

Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom [] meinen Beitritt im

SCHACHCLUB BAD SALZDETFURTH VON 1934 e.V.

als aktives / passives / Jugend-Mitglied (bitte unzutreffendes durchstreichen)

Name [] Vorname []

geb. am [] in []

Beruf [] Staatsangehörigkeit []

Anschrift []

E-Mail [] Telefon []

Bei Jugendlichen bitte zusätzlich Angaben eines Erziehungsberechtigten

E-Mail [] Telefon []

Sofern bereits Mitglied eines Schachvereins

Ich war zuletzt bis zum [] Mitglied des []

Monatliche Mitgliedsbeiträge seit dem 01.01.2020:

0-13 Jahre: 2,00 €, 14-17 Jahre & Ermäßigte (Stud. etc.): 3,50 €, Vollzahler: 7,00 €

Ich stimme mit der Aufnahme zu, dass entsprechend der Datenschutzbestimmungen der Schachclub Bad Salzdetfurth e.V. folgende Daten in automatisierten Dateien speichert und verarbeitet (auch im Wege der elektronischen Datenverarbeitung), sowie für die Öffentlichkeitsarbeit nutzt : Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Foto, Geburtsdatum, Geburtsort, Eintrittsdatum. Der Verein ist darüber hinaus verpflichtet diese Daten an den Niedersächsischen Schachverband zu übermitteln.

Als Betroffener haben Sie neben dem Recht auf Auskunft (per Mail unter der online ersichtlichen Adresse des 1. Vorsitzenden) über die beim Verantwortlichen gespeicherten personenbezogenen Daten auch das Recht auf Berichtigung, Vervollständigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung. Ferner können Sie der Verarbeitung widersprechen sowie die Einwilligung zur Verarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

Ebenso erkenne ich die Satzungen des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Ort [] Datum []

Unterschrift []

Für Jugendliche:

Mit dem Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter in den SC Bad Salzdetfurth von 1934

erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

[], den [] []
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Abbuchung der Beiträge:

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge für den SC Bad Salzdetfurth e.V. von 1934 von meinem Konto abgebucht werden. Ich wünsche folgende Zahlungsweise: jährlich

Name (sofern abweichend) []

Anschrift []

Bank []

IBAN []

Datum [] Unterschrift []