



# Verein für Leibesübungen 1861 Arolsen e.V.

VfL - Arolsen • Postfach 1447 • 34444 Arolsen



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein für Leibesübungen 1861 Bad Arolsen e.V.

in folgender Sportgruppe \_\_\_\_\_

Antragssteller:

Name \_\_\_\_\_ männlich / weiblich

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Eintritt zum Datum \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sollen mit angemeldet werden:

Name/ Vorname m/w Geburtsdatum Sportgruppe \_\_\_\_\_

Name/ Vorname m/w Geburtsdatum Sportgruppe \_\_\_\_\_

Name/ Vorname m/w Geburtsdatum Sportgruppe \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr beträgt 2,50 € pro Mitglied.

Der Jahresbeitrag wird halbjährlich (zum 01.04. und zum 01.10.) eingezogen

Einzelmitgliedschaft Jugendliche unter 18 Jahre 50,00 €

Einzelmitgliedschaft über 18 Jahre 60,00 €.

Familienmitgliedschaft (Kinder bis 18 Jahre) 110,00 €.

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur zum 31. 12. eines Jahres möglich ist und der Schriftform bedarf.

Ich verpflichte mich, den Verein über alle in diesem Antrag eintretenden Änderungen zeitnah zu informieren.

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Verein für Leibesübungen 1861 Bad Arolsen e.V.

Postfach 1447

34444 Bad Arolsen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000560050

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**    Wiederkehrende Zahlung             Einmalige Zahlung

Name des Kontoinhabers :

Anschrift des Kontoinhabers :

IBAN des Kontoinhabers :

DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort    Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Datenschutz

Ich bin darüber informiert, dass die in diesem Antrag erhobenen Daten zum Zweck der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an außenstehende Dritte (Versicherungen etc.) ohne Zustimmung im Einzelfall.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

## Einwilligungserklärung zum Datenschutz im Internet

für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet. Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

## Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein für Leibesübungen 1861 Bad Arolsen e.V., folgende Daten zu meiner Person: wie Vor- und Nachnamen, Fotos und sonstige Daten wie Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe auf der Internetseite des Vereins und/oder in der örtlichen Presse veröffentlichen darf.

---

Ort und Datum: Unterschrift

(Bei Minderjährigen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)