

Aufnahme Antrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im SC COSMOS WEDEL e.V. von 1979

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Trainer: _____

Sportart: Fußball Gymnastik Tischtennis Volleyball (mixed) Badminton

Zusatzbeitrag für die Abteilung Fußball: 4,- € mtl. /48,- € jährlich.

Mit dem Eintritt wird eine Aufnahmegebühr von 10,- € erhoben.

Die gewünschte Mitgliedsart bitte ankreuzen und ggf. entsprechende Nachweise beilegen:

Jahresbeitrag	Aktiv	Passiv
Erwachsener	<input type="checkbox"/> 84,- €	<input type="checkbox"/> 30,- €
Schüler/in	<input type="checkbox"/> 60,- €	<input type="checkbox"/> 24,- €
Rentner/in	<input type="checkbox"/> 60,- €	<input type="checkbox"/> 24,- €
Familie	<input type="checkbox"/> 144,- €	<input type="checkbox"/> 54,- €

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf Seite 2.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe. Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum und Unterschrift des*der Spieler*in (bei Minderjährigen **aller** gesetzlichen Vertreter*innen **)

** Im Regelfall haben minderjährige Kinder zwei gesetzliche Vertreter*innen, es sind entsprechend beide Unterschriften erforderlich. Sollte es nur eine*n gesetzliche*n Vertreter*in geben, kann dies folgend vermerkt werden.

Der*die o.g. Spieler*in hat nur eine*n gesetzliche*n Vertreter*in

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH, _____, DEN SC COSMOS WEDEL E.V.,
VIERTELJÄHRLICH ZAHLUNGEN VON MEINEM KONTO MITTELS LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN.

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Vorsitzender: Linus Klasen ★ Alte Sülldorfer Landstraße 395 ★ 22559 Hamburg ★ Tel.: 0176-31342689 ★ E-Mail: l.klasen@cosmos-wedel.de

2. Vorsitzender: Gerald Stooß ★ Schwartenseekamp 39c ★ 22880 Wedel ★ Tel.: 04103-13707 ★ E-Mail: g.stooss@cosmos-wedel.de

Kassenwartin: Anja Kurowski ★ Mozartstraße 49 ★ 22880 Wedel ★ Tel.: 04103-17016 ★ E-Mail: a.kurowski@cosmos-wedel.de

Bankverbindung: SC Cosmos Wedel e.V. ★ Stadtparkasse Wedel ★ DE95 2215 1730 0000 0331 62 ★ NOLADE21WED

Hinweise zum Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein, Fotos).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder
 - der Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzung ihrer personenbezogenen Datenim Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten. Eine satzungsmäßige Mitgliedschaft kann dadurch eingeschränkt werden.