

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Bob- und Rodelclub Hallenberg e.V.
 und erkläre gleichzeitig, dass ich die Satzung und die
 Datenschutzerklärung des Clubs anerkenne.

Mitglied:

Name, Vorname: _____
 Straße, Hausnr.: _____
 PLZ; Wohnort: _____
 Geburtsdatum: _____
 Telefon-/Handy-Nr: _____
 E-Mail: _____



Jahresbeitrag:

- Euro 50,- Familienbeitrag (1 Erwachsener + Partner + 2 Kinder (bis 17 Jahre))
 Euro 24,- Erwachsene Euro 18,- Rentner
 Euro 13,- Kinder bis 17 Jahre Euro 18,- Ehepartner

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bob- und Rodelclub Hallenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bob- und Rodelclub Hallenberg e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Name: _____ Geburtsdatum: _____
 Vorname: _____ Kreditinstitut: _____
 Straße, Hausnr.: _____ IBAN: _____
 PLZ; Wohnort: _____ BIC: _____
 Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.: _____ wird separat mitgeteilt.

Personen, für die der Beitrag eingezogen werden soll	selbst	Ehegatte	Kind
Name, Vorname, Geb.-dat.:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Name, Vorname, Geb.-dat.:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Name, Vorname, Geb.-dat.:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Name, Vorname, Geb.-dat.:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GBO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet. Die Datenschutzerklärung des Clubs ist ab Inkrafttreten auf der Homepage www.brc-hallenberg.de sowie in der Vereinssatzung ersichtlich. Wer hiermit nicht einverstanden ist, muss beim Vorstand Widerspruch einlegen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____