

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im Hochschulsportverein Neubrandenburg e.V. (Bitte in Druckschrift oder digital ausfüllen) Alle Änderungen sind dem Verein per Mail geschaeftsstelle-hsv@hsvnb.de oder schriftlich anzuzeigen.

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum	
Telefon	E-Mail	
(Pflichtangabe)	(Pflichtangabe)	
Mitgliedsnummer		

Abteilung	Abteilung	
Freizeit- und Studierendensport	Volleyball Wettkampf	
FSS Boxen	Damen	
FSS Ultimate Frisbee	Herren	
FSS Tchoukball	Mixed	
FSS Aerobic	Schüler Jugend bis 17 Jahre	
FSS Volleyball	Boxen	
FSS Sonstiges	Schüler/Azubi/Student	
	Erwachsener	
(Bitte Sparte benennen)	Laufen / Triathlon	

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Durch die eigenhändige Unterschrift (bei Antragstellern unter 18 Jahren gilt die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten) erkläre ich hiermit, dass ich Mitglied im Hochschulsportverein Neubrandenburg e.V. werden möchte. Bei Aufnahme verpflichte ich mich, die Vereinsatzung sowie die durch den Vorstand und die Mitgliederversammlung gefassten Beschlüsse einzuhalten. Die <u>Aufnahmegebühr von 10,00 €</u> wird mit dem ersten Beitragseinzug erhoben. Die monatlichen Beiträge werden quartalsweise per Lastschrift im Februar, April, Juli und Oktober eines Kalenderjahres eingezogen. Eine Barzahlung ist nicht möglich. Für die finanziellen Verpflichtungen meines(r) Kindes(r) gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Der Austritt kann nur zum Ende eines Quartals schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zu vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Ort / Datum	Unterschrift	
<u>Erm</u>	Ermächtigung zum Lastschriftverfahren	

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Gläubigers:	Hochschulsportverein Neubrandenburg e.V., Brodaer Str. 4, 17033 Neubrandenburg		
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE87ZZZ00000449356		
Mandatsnummer			
Bankverbindung des HSV e.V.	IBAN:DE57 1203 0000 1020 3324 07 BIC: BYLADEM1001		

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Hochschulsportverein Neubrandenburg e.V. wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HSV Neubrandenburg e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Änderungen der Kontoverbindung werden durch mich/uns schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle angezeigt.

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers	
Straße des Kontoinhabers	PLZ/Ort des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	BIC:	
IBAN:		
Mandat gilt für: (Name des Mitglieds, falls	s abweichend vom Kontoinhaber)	
Ort / Datum	Unterschrift	
Beitragsordnung (monatliche Beiträge)		
Grundbeitrag		11,00€
 gilt f ür Studierende 		
Beitragskategorie 1		14,00 €
 erwachsene Mitglieder ab dem 18. 	-	
- jugendliche Mitglieder der Abteilur		
- studierende Mitglieder Ultimate Fr	isbee und Abteilung Boxen	
Beitragskategorie 2		16,00€
- Erwerbstätige Mitglieder Ultimate	rrisbee	10.00 €
Beitragskategorie 3	yball im Wettspielbetrieb und Abt. Triathlon	18,00 €
Beitragskategorie 4	yball illi Wettspielbetrieb diid Abt. Triatilloli	20,00 €
derzeit keine Mitglieder		20,00 €
Beitrag für fördernde Mitglieder (jährlich mindestens)		40,00 €
3 0	,	•

Datenschutz:

Wir weisen gemäß§33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, Kontodaten. Ich bin mit der Erhebung, Nutzung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliederbezogene Daten an unsere Fachverbände zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ...

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder anderen Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Tall wild die Obermittlang, veronentlichang unverzäglich für die	Zukumt emgestent. Etwa bereits auf der nomepage de				
Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.					
Ort / Datum	Unterschrift				
orty butum	Ontersemme				