

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im Hochschulsportverein Neubrandenburg e. V. (Bitte in Druckschrift ausfüllen)
 Alle Änderungen sind dem Verein anzuzeigen.

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

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 Vereinssatzung sowie die durch den Vorstand und die Delegiertenversammlung gefassten Beschlüsse einzuhalten. **Die Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitragseinzug eingezogen.** Die monatlichen Beiträge werden quartalsweise per Lastschrift zum 15.01., 15.04., 15.07. und 15.10. 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) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat

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

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger HSV 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 gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis:

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.

Name des Kontoinhabers:		Vorname des Kontoinhabers:	
Straße des Kontoinhabers:		PLZ/Ort des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN:			
Mandat gilt für die Vereinbarung mit (Name des Mitglieds, falls abweichend vom Kontoinhaber):			

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 Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass bei Kontounterdeckung und anderen Gründen die Kosten für die Rückschriften sowie zusätzlich eine einmalige Bearbeitungsgebühr des Vereins in Höhe von 5,50 € je Vorgang im Nachhinein von mir/uns an den Verein zu zahlen sind. Änderungen der Kontoverbindung werden durch mich/uns schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle angezeigt.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift

Beitragsordnung:

Allgemeine Beiträge

Beitrag für Erwachsene:	11,00€
Beitrag für Kinder, Jugendliche, Studenten, ermäßigter Beitrag:	7,50 €
Beitrag für Mitglieder auf Zeit:	9,00 €
Aufnahmegebühr, wird einmalig erhoben:	8,00 €

Beiträge im Wettkampfbereich der Abteilung Volleyball (gilt für alle Mitglieder im Wettkampfbetrieb):

Beitrag für Erwachsene:	13,00 €
Beitrag für Jugendliche von 13 bis 18 Jahren:	11,00 €
Beitrag für Jugendliche bis 12 Jahren:	6,00 €

Beiträge in der Sportart Triathlon:

Beitrag für Erwachsene:	13,00 €
-------------------------	---------

Beitrag für fördernde Mitglieder: (Mindestbeitrag)	40,00 €
---	---------

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: Namen, Adressen, Telefonnummern, Kontodaten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung 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.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir 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 andere 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.

.....
Ort, Datum

Unterschrift