

Dartsport Verein Pegnitz e.V.

Beitrittserklärung



Ich trete zum _____ x x = Pflichtfelder

als Mitglied dem Dartsport Verein Pegnitz e.V. bei.

Vorname: _____ x

Nachname: _____ x Mitglieds Nr.:

Strasse/Nr: _____ x

PLZ/Ort: _____ x

Geburtsdatum: _____ x

Telefon: _____ x Mobil: _____ x

eMail Adresse: _____ @ _____ x

Der Mitgliedsbeitrag beträgt: Bitte zutreffendes ankreuzen

- Aktives Mitglied - 60€ / Jahr
- Passives Mitglied - 36€ / Jahr
- Jugendliche bis zum 18 Lebensjahr - 12€ / Jahr
- Familienbeitrag - 96€ / Jahr
- Freiwilliger Förderbeitrag - _____ € / Jahr
- Kinder bis 12 Jahre - entfällt
- Ermäßigter Beitrag - _____ € / Jahr Begründung: _____

_____ x _____ x _____ x
Datum Unterschrift des Mitgliedes ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datenschutz:

Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Namen, Adressen, Telefonnummern ect. in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Nach Art. 5 Abs. 1 lit. b) der DSGVO werden ihre im Mitgliedsantrag angegebenen personen-bezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses (Vereinsmitgliedschaft) notwendig und erforderlich sind, auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummer sowie Bankdaten erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet.

Unser Verein ist verpflichtet, mitgliedsbezogene Daten an den Fachverband (Bayerischer Dartverband) zu übermitteln, die für die Durchführung des Ligabetriebs, Turniere ect. notwendig sind. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Eventuell angefertigte Bild- oder Videoaufzeichnungen können zur Presse-, Öffentlichkeitsarbeit, Ergebnisdienste/Berichte in sozialen Netzwerken, auf der Internetseite des Vereins oder in der Presse verwendet werden. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis zum Datenschutz nicht stattgegeben werden kann.

_____ x _____ x _____ x
Datum Unterschrift des Mitgliedes ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter