

Barbarossalauf Erlenbach a. Main e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Barbarossalauf Erlenbach a. Main e.V. ab dem _____.

01/02/03 Beitrag als Einzelmitglied ____ 04 Beitrag als Familie ____ 05 Beitrag für Behinderte ____

Dem jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag gemäß Geschäftsordnung stimme ich zu.

Für die Mitgliederdatei bitten wir um folgende Angaben der beitretenen Personen.

Bei Familienbeitrag, bitte Eltern und alle Kinder aufführen.

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>männl./weibl.</u>

Beitrittserklärung (Datenschutzhinweise)

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs- Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

PLZ	Ort	Straße/Haus-Nr.	Telefon	E-Mail
-----	-----	-----------------	---------	--------

Ort Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Barbarossalauf Erlenbach a. Main, Lindenstraße 27, 63906 Erlenbach a. Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00001470383

Mandatsreferenz _____ (wird dem Mitglied separat mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige(n) den Barbarossalauf Erlenbach a. Main Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Barbarossalauf Erlenbach a. Main 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen	PLZ	Ort
--	-----	-----

Straße	Land, falls nicht Deutschland
--------	-------------------------------

Kreditinstitut (Name)	IBAN	BIC
-----------------------	------	-----

Zahlungsart: **einmalige Zahlung** ____ **wiederkehrende Zahlung** ____ (Bitte unbedingt ankreuzen!)

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------