



Aufnahmeantrag Turnabteilung mit Zusatznutzung Rehasport

Name						
Vorname		Geschlecht (M/W)	Geburtstag (TT.MM.JJ)			
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			
Straße			Haus-Nr.			
PLZ	Wohnort					
E-Mail						
Telefon-Nr.		Mobil-Nr.				

Ich nutze zusätzlich folgende Gruppe:

- | | | |
|--|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Diabetessport | <input type="radio"/> Herzsport Übungsgruppe | <input type="radio"/> _____ |
| <input type="radio"/> Orthopädiensport | <input type="radio"/> Herzsport Trainingsgruppe | |
| <input type="radio"/> Lungensport | <input type="radio"/> Herzsport Nordic-Walking | |
| <input type="radio"/> Wassergymnastik | <input type="radio"/> Herzsport Wassergymnastik | |

Komet Blankenese ist ein gemeinnütziger Verein, der durch seine Mitglieder getragen wird. In der Satzung und den Ordnungen haben sich die Mitglieder die Regeln des Vereinslebens gegeben. Deshalb ist es notwendig, dass durch die neuen Mitglieder diese Regeln zur Kenntnis genommen und akzeptiert werden.

Die Satzung und Ordnungen werden von mir anerkannt und sollen mir - nicht - zugesandt werden. (Die jeweils gültigen Fassungen sind auf www.Komet-Blankenese.de zu finden)

Ich erkläre, dass ich freiwillig eintrete. Und ich nehme zur Kenntnis, dass der Austritt mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende in Schriftform an den Vorstand nur für die Dauer meiner Verordnung möglich ist. Danach gelten die Termine und Fristen der Satzung. Ich stimme möglichen Veröffentlichungen von Informationen über mich auf den Internetseiten des Vereins zu. Einschränkungen dazu habe ich auf der Seite 2 vermerkt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Ermäßigungen nur auf Antrag und Nachweis und nicht rückwirkend möglich sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gem. Satzung alle Kosten, die durch eine fehlende Deckung meines Kontos dem Verein entstehen, von mir zu tragen sind. Ich verpflichte mich als gesetzlicher Vertreter bzw. Kontoinhaber zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge des o.g. Mitglieds.

Mtl. Beitrag beträgt z.Zt. _____ € davon Abteilungsbeitrag _____ € Grundbeitrag _____ €
 Aufnahme- und Einmalbeiträge _____ €

Ich willige gemäß Satzung ein, dass meine monatlichen Beiträge und die Aufnahme- und Einmalbeiträge quartalsweise jeweils zum 1.1 , 1.4, 1.7 und 1.10 eines jedes Jahres im Voraus von meinem Konto abgebucht werden.

(Die jeweils gültigen Beiträge finden sich auf www.Komet-Blankenese.de)

Für Abbuchungen gilt die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats auf der Seite 3 des Aufnahmeantrags.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreters

 Unterschrift des Kontoinhabers
 (wenn abweichend von Mitglied bzw. gesetzl. Vertr.)

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Internet | <input type="radio"/> Zeitung |
| <input type="radio"/> Bekanntenkreis | <input type="radio"/> Sonstiges _____ |
| <input type="radio"/> Schule | |

Interne Vermerke

Übungsleiter:
Abteilungsleitung:
GS Erfass.:
Versand:



Datenschutzerklärung

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Erklärung

Ich habe mit dem Aufnahmeantrag der Veröffentlichung meiner Daten im Internet grundsätzlich zugestimmt. Ich habe das Vorstehende zur Kenntnis genommen und erkläre ausdrücklich, dass die **FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V.** auf der Internet-Seite WWW.KOMET-BLANKENESE.DE und anderen dem Verein gehörenden Seiten Daten zu meiner Person veröffentlichen darf.

Folgende Daten dürfen **nicht** veröffentlicht werden:

- Name
- Vorname
- Einzel-Fotografie
- Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.Ä.)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
bzw. gesetzl. Vertreters

Abteilungsummeldung für Mitglieder innerhalb des Vereins

Name des Mitglieds	Name des Zahlers
Hiermit erkläre ich meinen zusätzlichen Eintritt in die Abteilung:	
Ich erkläre meinen frühestmöglichen Austritt aus der Abteilung:	

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw.
gesetzl. Vertreters



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Kontoinhabers (sofern er vom Zahlungspflichtigen abweicht)			
Vorname			
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Wohnort		
Name des Zahlungspflichtigen (Mitglied)			
Vorname			
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Wohnort		
Bank	BIC		
IBAN			
D E			

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die jeweiligen Termine und Fristen regelt die Finanzordnung des Vereins.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000131553**

Hinweise:
 Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
 Die Rücksendung des Lastschrift-Mandats ist lt. gesetzlicher Bestimmungen nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
 Sollen verschiedene Beiträge von unterschiedlichen Konten abgebucht werden, ist pro Konto ein eigenes Lastschriftmandat notwendig.

Achtung: Bitte das Original zurücksenden!

 Ort, Datum

 Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreters

 Unterschrift des Kontoinhabers
 (wenn abweichend von Mitglied bzw. gesetzl. Vertr.)

Interne Vermerke

GS Erfass.: