



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wassersportclub Blau-Weiß Tegel e.V. (WBWT)

zu folgendem Datum: ____ . ____ . ____

als: Aktives Mitglied Passives Mitglied

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Ort: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ Telefon: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Divers E-Mail: _____

Zugehörigkeit zu anderen Vereinen, die dem Landes-Kanu-Verband angeschlossen sind:

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied des WBWT? Ja Nein

Wenn ja, Name des Familienmitglieds: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig sowie erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Das „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bestätige, dass ich Schwimmer bin und weise dies durch Vorlage eines Schwimmzeugnisses nach.

Ort und Datum

Unterschrift

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort und Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000939327

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Wassersportclub Blau-Weiß Tegel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wassersportclub Blau-Weiß Tegel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Kontoverbindung IBAN: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bevorzugte Kontaktmöglichkeit

Die bevorzugte Benachrichtigung von Mitgliedern durch den WBWT erfolgt aus Kosten- und Nachhaltigkeitsgründen über E-Mail. Sollte das Mitglied keine E-Mail-Adresse besitzen, wird es durch den WBWT per Brief informiert.

Bei minderjährigen Mitgliedern besteht für den/die gesetzlichen Vertreter, die Möglichkeit ebenfalls die Benachrichtigungen an eine hinterlegte Adresse per E-Mail zu erhalten.

Zusätzlicher Kontakt bei Minderjährigen

Ich - als gesetzlicher Vertreter - wünsche die an das minderjährige Vereinsmitglied versandten Benachrichtigungen ebenfalls als E-Mail zu erhalten. Eine Kontaktaufnahme durch den WBWT kann ebenfalls per Telefon unter unten genannter Nummer erfolgen.

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ E-Mail: _____

Mir ist bewusst, dass hierfür mein Name, Vorname, meine Telefonnummer sowie meine E-Mail-Adresse vom WBWT gespeichert und für die Kontaktaufnahme genutzt wird und stimme dieser Nutzung ausdrücklich zu. Ich kann diese Einwilligung jederzeit beim geschäftsführenden Vorstand des Vereins oder per E-Mail an kontakt@blau-weiss-tegel.de widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters