

# *Sportverein DJK Concordia Hallerndorf e.V.*

*Forchheimerstr. 31, 91352 Hallerndorf*

## Mitgliedsantrag

|       |          |
|-------|----------|
| Name: | Vorname: |
|-------|----------|

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Strasse/Hs.Nr.: | PLZ/Wohnort: |
|-----------------|--------------|

|          |         |
|----------|---------|
| Telefon: | E-Mail: |
|----------|---------|

|               |  |
|---------------|--|
| Geburtsdatum: | Familienbeitrag: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/><br>(zutreffendes bitte ankreuzen) |
|---------------|--|

**Bitte bei Familienbeitrag Namen und Geb.-Datum der Erwachsenen / Kinder eintragen:**

|       |             |
|-------|-------------|
| Name: | Geb.-Datum: |
|-------|-------------|

|       |             |
|-------|-------------|
| Name: | Geb.-Datum: |
|-------|-------------|

|       |             |
|-------|-------------|
| Name: | Geb.-Datum: |
|-------|-------------|

**Ich/wir bin/sind aktiv in der Abteilung:**

- |  |                                    |                                  |                                       |                               |
|--|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Fußball   | <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> (Beach)Volleyball | <input type="checkbox"/> Radgruppe | <input type="checkbox"/> Aikido  | <input type="checkbox"/> Badminton    |                               |

**Jahresbeiträge:**

Erwachsene: 60,- €

Kinder – Jugendliche: 50,- €

Familienbeitrag: 130,- €

**Datenschutz:**

Ich willige ein, dass DJK Concordia Hallerndorf e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die DJK Concordia Hallerndorf e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Ich erkläre mich Einverstanden, dass die DJK Concordia Hallerndorf e.V. Bilder (Einzel- und Gruppenfotos) für sportbezogene Meldungen nutzen und weitergeben darf. Die Bilder können auf der Web-Site und Onlinemedien des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergegeben werden. Die Bilder werden zeitlich und räumlich unbefristet gespeichert. Mir ist bewusst, dass die Bilder damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

**Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei der DJK Concordia Hallerndorf e.V. und erkenne die Satzung an.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter

**Sportverein DJK Concordia Hallerndorf e.V.**  
**Forchheimerstr. 31, 91352 Hallerndorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000249935

Mandatsreferenz: .....  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die DJK Concordia Hallerndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK Concordia Hallerndorf 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.

Die Beitragsabbuchung erfolgt jeweils am 01.02.eines Jahres. Falls dies ein Feiertag ist, verschiebt sich die Beitragsbuchung auf den nächsten Arbeitstag. Bei Neuaufnahme vom 01.02. – 31.10. (Eingangsdatum)ist der Abbuchungstermin am Tag der Neuaufnahme für dieses Jahr.

Schriftliche Kündigungen ([kassier@djk-hallerndorf.de](mailto:kassier@djk-hallerndorf.de)) werden bis vier Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres berücksichtigt.

Bei fehlgeschlagenen Abbuchungsversuchen (z. B. Nichtdeckung des Kontos) ist die DJK Concordia Hallerndorf e.V. berechtigt, die aktuell geltende Rückbuchungsgebühr des Kreditinstituts geltend zu machen.

**Kontoinhaber:**

|       |          |
|-------|----------|
| Name: | Vorname: |
|-------|----------|

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Strasse/Hs.Nr.: | PLZ/Wohnort : |
|-----------------|---------------|

|                           |
|---------------------------|
| Name des Kreditinstituts: |
|---------------------------|

|       |
|-------|
| IBAN: |
|-------|

|      |
|------|
| BIC: |
|------|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter