Mitgliedsantrag Radfahrverein Concordia Trieb e.V. (RVC Trieb)

Trieb
Bike-City

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Radfahrverein Concordia Trieb e.V. 1912

Name		**Vorname**	
Straße		**PLZ, Ort**	
Geb. Datum		**geheiratet am**	
Telefon		**E-mail**	
IBAN-Nr.	**D E**		
Kontoinhaber			

Jahresbeiträge zur Zeit: *(als Jugendliche gelten bis einschließlich 18 Jahre)*

☐	Radrennsportgruppe (16 € Erwachsene 8 € - Jugendliche) → mit Anmeldung bei den Sportverbänden BLSV und BRV (inkl. Sportunfallversicherung über Verband) → Obligatorisch für alle die am Training oder sportlichen Veranstaltungen des RVC teilnehmen.
☐	Vereinsmitglied ohne Teilnahme an Sportveranstaltungen des Vereins (Erwachsene 8 € im Jahr - Jugendliche 4 € im Jahr)
☐	Passives Fördermitglied mit Beitragswahl: ☐ 20 € ☐ 50 € ☐_____ €

Gleichzeitig erteile ich dem Verein folgendes SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Jahresbeitrages:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Information über den Einzugstermin: Der erste Jahresbeitrag ist mit Eintritt fällig und wird 14 Tage nach Unterschrift der Beitrittserklärung und die folgenden jährlichen Jahresbeiträge werden jeweils am ersten Bankarbeitstag im Juni des Jahres eingezogen.

Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung.
Gläubiger-Identifikationsnummer des Radfahrverein Concordia Trieb e.V.:	DE63ZZZ00000097387
Mandatsreferenz des Mitglieds:	(Vergabe durch RVC)

ORT _____ DATUM _____ Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT
(bei Minderjährigen jeweils eines Erziehungsberechtigten)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der RVC Trieb, 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 Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, 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.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des RVC Trieb, gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT _____ DATUM _____ Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der RVC Trieb meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT _____ DATUM _____ Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der RVC Trieb **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT _____ DATUM _____ Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Bitte 4x an den gekennzeichneten Stellen unterzeichnen

➔BITTE VERSAND DER BEITRITTSERKLÄRUNG AN:
KASSIER JAN EISELE, LOHGRABEN 2, 96272 HOCHSTADT ODER FAX 09574/ 65 41 961