



Mitgliedsantrag

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Förderverein
Trainings- und Lehrschwimmbad Blumenthal e. V.
unter Anerkennung der Satzung in der z. Zt. gültigen Fassung.

Vor- und Zuname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Tel. / E-Mail:

Ich bin bereit eine

jährliche

monatliche

einmalige

Spende in Höhe von _____ zu zahlen.

Fördermitglied (90,00 €/Jahr)

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 90,00 Euro jährlich und ist zu Beginn des Geschäftsjahres fällig. Bei Beginn der Mitgliedschaft im laufenden Geschäftsjahr ist der anteilige Jahresbeitrag unmittelbar nach Beginn der Mitgliedschaft zu entrichten. Mitglieder werden gebeten, am Lastschriftinzugsverfahren teilzunehmen. Dazu bitte Seite 2 des Antrages ausfüllen. Diese Mitgliedschaft ermöglicht das Schwimmen in den täglichen Frühschwimmzeiten und am Wochenende während des „freien Schwimmens“. Jedes Fördermitglied zahlt neben dem Jahresbeitrag 2,00 Euro pro Einzeleintritt.

Ich überweise den fälligen Betrag auf Ihr Konto:
IBAN: DE 57 290 501 01 008 29 16 164 **BIC:** SBREDE22XXX

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil (Seite 2 ist ausgefüllt und anhängend)

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten gegenüber anderen Vereinsmitgliedern *einverstanden / nicht einverstanden. *nicht zutreffendes bitte streichen.

Der Vorstand weist hiermit darauf hin, dass der Verein für einen Datenmissbrauch durch ein anderes Vereinsmitglied nicht haftbar gemacht werden kann. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst.

Datum, Ort & Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Trainings- und Lehrschwimmbad Blumenthal e. V.

Postadresse: Schlachte 27/28 • 28195 Bremen

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) _____

Ich ermächtige den Verein die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datenschutz: Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten dem Verein ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beiträge verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch den Verein durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert

Unterschrift des Kontoinhabers _____