

Beitrittserklärung

Der/ die Unterzeichnende erklärt hierdurch den Beitritt zum THC Westerkappeln e.V. und ist mit den Bestimmungen der Vereinssatzung einverstanden.

Der zurzeit gültige Mitgliedsbeitrag beträgt:

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | für Mitglieder bis zum vollendeten 17. Lebensjahr | monatlich 6,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | für Mitglieder über 18 Jahre | monatlich 8,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> | für passive Mitglieder | monatlich 1,50 EUR |

Für die aktiven Mitglieder wird eine jährliche Vereinsumlage (u.a. für Sportversicherung) in Höhe von 3,00 EUR erhoben.

Ermäßigung

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Für Schüler/ Studenten/ Wehrpflichtige/ Auszubildende über 18 Jahre beträgt der Beitrag monatlich 6,00 EUR. |
| <input type="checkbox"/> | Sind 3 oder mehr Personen einer Familie Mitglied im THC, ermäßigt sich der Beitrag um 20% pro Mitglied. |

Pro Mitglied kann nur eine Ermäßigung in Anspruch genommen werden.

- schriftliche Beantragung erforderlich -

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt für Jugendliche 3,00 EUR und für volljährige Mitglieder 5,00 EUR.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name des Mitglieds: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Bei Minderjährigen: Unterschrift des ges. Vertreters: _____

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Hiermit ermächtige ich den THC Westerkappeln, Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00001121477, regelmäßig per Lastschrift die fälligen Mitgliedsbeiträge zum 15.02. und 15.08. eines jeden Jahres von meinem Konto einzuziehen.

Die Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer wird bei Beitragseinzug bekannt gegeben. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die Beiträge einzulösen. 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
(gemäß Art. 7 DSGVO)

Ich willige ein, dass der THC Westerkappeln e.V. folgende Daten: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) sowie die Kontoverbindung zum Zweck der Mitgliederverwaltung, dem Beitragseinzug und der Zusendung von Informationen über Veranstaltungen erhebt, verarbeitet und für die Vereinsarbeit nutzt.

Eine Weitergabe der Daten erfolgt lediglich im sportlichem Rahmen. Hierbei werden personenbezogene Daten (Name, Alter) im Rahmen der Pressearbeit in Form von Spielberichten, Bekanntgabe von Veranstaltungen sowie anderen Presseartikeln im Rahmen von sportlichen Veranstaltungen an die Westfälischen Nachrichten (Aschendorff Medien GmbH & Co. KG) Neue Osnabrücker Zeitung (Neue Osnabrücker Zeitung GmbH & Co. KG) weiter gegeben. Weiterhin werden Daten im Schadensfall an Versicherungen (ARAG Allgemeine Versicherungs-AG und EUROPA Versicherung AG) weitergegeben, dies betrifft Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum und Kontaktdaten.

Ich willige außerdem ein, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des THC Westerkappeln e.V. Bildnisse und Videoaufzeichnungen im Rahmen des Sportes und Veranstaltungen angefertigt werden können und auf der Website des Vereins und den Profilen des Vereins in öffentlichen Netzwerken (Facebook, Instagram, Twitter) veröffentlicht werden. Mir ist bewusst, dass eine Weiterverwendung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und eine vollständige Löschung im Internet der veröffentlichten Fotos durch den THC Westerkappeln nicht sichergestellt werden kann.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: THC Westerkappeln e.V., Haubrede 6, 49492 Westerkappeln.

Ort, Datum

Unterschrift