

Boxclub Haren e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Boxclub Haren e.V und erkenne die Vereinssatzung und den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag an. Der Austritt ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Ende eines Quartals möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (Name, Adresse, Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass der Boxsport ein fordernder und anspruchsvoller Sport ist. Etwaige gesundheitliche Bedenken habe ich vorab mit meinem Arzt geklärt.

Persönliche Daten:(nicht leserlich ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet).

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum

Telefon:

Email:

Datenschutzbestimmung:

Ich willige ein, dass der Boxclub Haren e.V. als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mittels EDV. Eine Übermittlung von Daten an den Bezirks-/Landes-/Bundesboxverband findet ausschließlich zum Zwecke der Organisation statt. Eine Datenübertragung an Dritte oder Datennutzung zu Werbezwecken findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend der gesetzlichen Vorschriften aufbewahrt werden müssen. Das Mitglied hat im Rahmen des BDSG und der DSGVO das Recht auf Auskunft über personenbezogene Daten, die zu seiner Person hinterlegt sind und das Recht der Datenkorrektur.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Bild- und Tonaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine andere Verwendung oder Überlassung an Dritte zu anderen Zwecken ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds / Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Boxclub Haren e.V.
Landegger Str. 22
49733 Haren Ems

Vereinskonto (Ostfriesische Volksbank Leer)

IBAN: DE65 2859 0075 1036 0654 00

BIC: GENODEF1LER

Ich ermächtige den Boxclub Haren e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Boxclub Haren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitglieds:

Name des Kontoinhabers:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Bank:

IBAN:

BIC:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Kontoinhabers