



1. Vorstand: Stephan Lachmann

Geschäftsadresse:
DJK Rohrbach e. V.
Sportweg 16
85296 Rohrbach

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Anrede: Herr Frau

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bei der DJK Rohrbach e. V. möchte ich folgende **Sportarten** betreiben:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bodystyling / Step-Aerobic / Wirbelsäulengymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen / Eltern-/Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> Radsport |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte passives Mitglied sein | |

Ich willige ein, dass die DJK Rohrbach e.V. 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.

Email: _____

Festnetz: _____

Mobil: _____

Ort

Datum

Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ich willige ein, dass die DJK Rohrbach e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort

Datum

Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte

<p>Hinweise: Die Vereinssatzung kann eingesehen werden und wird auf Wunsch ausgehändigt. Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich zum 31.12. jeden Jahres. Eine Bestätigung der Kündigung erfolgt nicht.</p>

Ich wünsche: **Einzelbeitrag derzeit pro Jahr:**
 Kinder bis 14 Jahren: 24 €
 Jugendliche bis 18 Jahren: 30 €
 Erwachsene: 48 €

Familienbeitrag derzeit pro Jahr: 72 €

Bei Familienbeitrag: Bitte zusätzlich **alle weiteren sportlich aktiven** Familienmitglieder eintragen.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Sportarten

Ich willige ein, dass die DJK Rohrbach 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 nutzt.

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 Zwecke 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, der DJK Rohrbach e. V., 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 jedes Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

_____  _____
 Ort Datum Unterschrift / Unterschrift Erziehungsberechtigte

Der Mitgliedsbeitrag wird durch **Lastschrift** 1 x jährlich von meinem Konto eingezogen.
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000064103

Hiermit ermächtige ich die DJK Rohrbach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK Rohrbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

Name Kontoinhaber: _____

_____  _____
 Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber