

EHF Passau Black Hawks e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein EHF Passau Black Hawks e.V.

Beitrittserklärung

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ, Ort:	Tel.:
E-Mail:	Fax:

Datum/Unterschrift Mitglied:
(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter).....

Mitgliedsbeitrag entsprechend der jeweils gültigen Beitragsordnung, derzeit:

- | | | | |
|---|--------|---|---------|
| ☐ AKTIV | | ☐ Basismitgliedschaft / <u>PASSIV</u> | |
| ☐ Erwachsene mtl. | 22.--€ | ☐ Erwachsene jährlich | 36,00 € |
| ☐ Schüler/Jgdl. mtl. | 27.--€ | ☐ Schüler/Jugendliche jährlich | 12,00 € |
| ☐ Schüler/Jgdl. / 2. Kind Familie mtl. | 22.--€ | ☐ Familie jährlich | 50,00 € |
| ☐ Laufschule (ohne Spielbetrieb) | 10.--€ | ☐ <u>INLINE</u> jährlich | 40,00 € |
| ☐ Die Kursgebühr Laufschule 40.--€ | | | |

Minstdauer der jeweiligen Mitgliedschaft: 1 Jahr
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 30.04. eines jeden Jahres möglich
(Kündigungsfrist 2 Monate)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

EHF Passau Black Hawks e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen
Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Girokontennummer: IBAN:.....
Bankleitzahl: BIC:.....
Bank:.....

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht
seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Der Verein berechnet hierfür eine Bearbeitungsgebühr von 3.-- EUR!

Name des Kontoinhabers:

Datum..... **Unterschrift** des Kontoinhabers.....

Bitte zurück an:

EHF Passau Black Hawks e.V.
Messestr. 14
D-94036 Passau
Per Fax: 0851-4907553
Per Mail: geschaeftsstelle@blackhawks-passau.de

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die EHF Passau Black Hawks 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 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 EHF Passau Black Hawks 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 das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass EHF Passau Black Hawks 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.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass die EHF Passau Black Hawks e.V. **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