Ruderverein Birkenwerder e.V.

Havelstraße 63B
16547 Birkenwerder
Telefon: 03303 216 9050
Mail: info@rv-bkw.de

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als □ **aktives** / □ **förderndes** Mitglied

Vorname _____ Familienname _____

Wohnanschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

Geboren am _____

Ich bin

□ Ruderer □ Schwimmer

□ Schüler □ Student □ in der Ausbildung □ berufstätig □ nichts davon.

Die Satzung sowie die geltenden Ordnungen des Rudervereins Birkenwerder e.V. stehen auch auf der Internetseite des Rudervereins und sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Ruderverein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

_____@_____ | _____@_____

Email-Adresse des Mitgliedes | Email-Adresse des Erziehungsberechtigten

Bei Minderjährigen

Name des Erziehungsberechtigten _____

Hiermit erteile ich meinem Sohn / meiner Tochter die Erlaubnis, in den Ruderverein Birkenwerder e.V. einzutreten und bestätige, dass er / sie mindestens 15 Minuten schwimmen kann. Ich verpflichte mich, die Beiträge für mein Kind ordnungsgemäß zu leisten. Ein ärztliches Attest zur gesundheitlichen Unbedenklichkeit zur Teilnahme am Rudersport meines Kindes lege ich bei.
Bei Veränderung des Gesundheitszustandes oder der persönlichen Daten informiere ich den Vorstand entsprechend.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Alter (bei Minder-jährigen inbegriffen Angaben und Einwilligung des Erziehungsberechtigten) Telefon, E-Mail, Ruder- und Schwimmfähigkeit zur Mitgliedspflege und Betreuung sowie zur Betriebsführung des Rudervereines aus der Erfüllung der vertraglichen Beziehung notwendig. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Mir ist auch bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) erfolgen und ist zurichten an die Geschäftsstelle.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Lastschriftermächtigung - SEPA-Mandat

Ich wünsche den Einzug des Mitgliedsbeitrages und der Aufnahmegebühr per Lastschriftverfahren und ermächtige hiermit den RV Birkenwerder e. V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Mitglied_____ Kontoinhaber_____

Kreditinstitut _____

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |_ _ _ _ | _ _ _ _|

Jährlich Halbjährlich

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers