

Aufnahmeantrag

Stammdaten des Aufzunehmenden

Titel:		Vorname*:		Nachname*:	
Straße*:			Nr.*:		PLZ/Ort*:
Tel. privat:			Tel. mobil:		Geschlecht*:
Geburtsdatum*:		Email ¹ :			

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Post-Sportverein Bonn 1926 e.V. in folgenden Abteilungen mit Beginn am 01. __.20__:

<input type="checkbox"/>	Badminton ⁰	<input type="checkbox"/>	Basketball ⁰	<input type="checkbox"/>	Fitness + Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Kanu ⁰	<input type="checkbox"/>	Kinderturnen ⁰	<input type="checkbox"/>	Schwimmen
<input type="checkbox"/>	Sportschießen ⁰	<input type="checkbox"/>	Tanzen ⁰	<input type="checkbox"/>	Tennis ⁰

⁰= es gibt Zusatzbeiträge, siehe Beitragsordnung

Informationen zu Mitgliedschaft:

<input type="checkbox"/>	Ich möchte als passives Mitglied aufgenommen werden.	<input type="checkbox"/>	Ich bin Azubi/Schüler/Student, Nachweis! liegt bei.
<input type="checkbox"/>	Ich habe eine Behinderung (ab 50%), Nachweis! liegt bei.	<input type="checkbox"/>	Ich bin Inhaber des Bonn-Ausweises, Nachweis! liegt bei.
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Unterstützung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket. Unterlagen des Sozialamtes! liegen bei.	<input type="checkbox"/>	Bei Kindern/Jugendlichen: Ein Geschwisterkind ist bereits Mitglied oder wird zeitgleich angemeldet.
<input type="checkbox"/>	Es soll eine Familienmitgliedschaft eingerichtet werden, ich bin Zahler.	<input type="checkbox"/>	Ich möchte als Familienmitglied geführt werden. Der Name des Zahlers ist: _____

!Nachweise müssen beiliegen sonst wird das Mitglied nicht als ermäßigt eingetragen!

Informationen zur Zahlweise*:

<input type="checkbox"/>	jährlich	<input type="checkbox"/>	halbjährlich	<input type="checkbox"/>	vierteljährlich
--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------------

Ich habe die Satzung, die Datenschutzbestimmungen, die Beitragsordnung und die Teilnahmebedingungen für Kurse des Post-SV Bonn gelesen und erkenne diese an. Über Änderungen der o. g. genannten Kontaktdaten und der u. g. Kontoverbindung informiere ich den Verein umgehend. (Mit * markierte Felder müssen ausgefüllt werden)

Ort, Datum*

Unterschrift*

(bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter*)

ERTEILUNG EINES MANDATS ZUM EINZUG VON SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTEN

Zahlungsempfänger:	Post-Sportverein Bonn 1926 e.V., Teutonenstr. 40, 53175 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000722297 Mandatsreferenz wird Ihnen mitgeteilt.	

Stammdaten des Kontoinhabers

Titel:		Vorname*:		Nachname*:	
Straße*:			Nr.*:		PLZ/Ort*:
Tel. privat:			Tel. mobil:		Geschlecht*:
Geburtsdatum*:		Email:			

Kontonummer*:		IBAN*:	
Kreditinstitut*:		BIC*:	

Ich ermächtige den Post-SV Bonn Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. (Mit * markierte Felder müssen ausgefüllt werden)

Ort, Datum*

Unterschrift*

*Bitte bestätigen Sie die Einwilligung in die Datenverarbeitung und Veröffentlichung von Personenbildnissen unseres Vereins, gemäß der DSGVO, zusätzlich mit Ihrer Unterschrift auf der Rückseite.

Einwilligung in die Datenverarbeitung (LSB)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit meiner Vereinsmitgliedschaft meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Wahrnehmung von Vereins- und Verbandsaufgaben, zu denen er aufgrund gesetzlicher oder in Vereins- bzw. Verbandssatzungen oder -ordnungen verpflichtet ist im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen erheben, verarbeiten und nutzen kann, u.a. in EDV-gestützten Vereins- und Verbandsdateien bzw. -datenbanken.

Des Weiteren willige ich in die Weitergabe, Übermittlung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten im erforderlichen und datenschutzrechtlich zulässigen Umfang zum Zweck der Wahrnehmung der Vereins- und Verbandsaufgaben und zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (u.a. an Behörden bei Bestehen von gesetzlichen Auskunftsansprüchen) ein.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen(LSB)

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage, in Social-Media-Kanälen, sowie in Medienberichten zum Zweck der Illustration der Darstellung des Vereinslebens und der Vereinsaktivitäten veröffentlicht werden dürfen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Kontaktdaten des Vereins:

Post-Sportverein Bonn 1926 e.V.
Teutonenstr. 40
53175 Bonn-Plittersdorf
E-Mail: info@postsportvereinbonn.de
Tel. 0228 550099-33

Kontaktdaten des Vorstandes:

1. Vorsitzender: Dr. med. Reinhard Strey
2. Vorsitzender: York-Ulrich Tromsdorff
3. Vorsitzender: Ingo Hellwig

Geschäftsführer: Jürgen Schütt
Erreichbar in der Geschäftsstelle