



Beitrittserklärung Einzugsermächtigung Datenschutzerklärung

Mitgliedsnummer

Bei Familienbeitritten ist für **jedes Familienmitglied** eine Beitrittserklärung auszufüllen!

Wird vom Verein ausgefüllt!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Postsportverein e.V. Lauenburg/Elbe

als **aktives / passives * Mitglied** * nichtzutreffendes bitte streichen

Beitrittsdatum	_____	Abteilung	_____
Vorname	_____	Nachname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
PLZ, Ort, Straße, Nr	_____	.	_____
Telefon / Mobil	_____		_____
e-mail	_____	@	_____

Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden mittels **SEPA-Lastschrift vierteljährlich** eingezogen.

Beitragsart **Familien / Erwachsene / Jugendliche / Passive ***

(Jugendliche = Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildende, Zivil- u. Wehrdienstleistende)

Änderungen der persönlichen Daten (Name, Anschrift, Telefon, e-mail oder Bankverbindung) sind dem Postsportverein unverzüglich schriftlich mitzuteilen! Die gültige Satzung ist im Internet nachzulesen oder beim Abteilungsvorstand einzusehen!

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

(bei Minderjährigen: die/der Erziehungsberechtigte/n)

Ort, Datum

Unterschrift Abteilungsleiter/in



SEPA – Lastschrift (Einzugsermächtigung) / Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: **Postsportverein e.V. Lauenburg/Elbe**
Anschrift des Zahlungsempfängers **Heisterkoppel 12**
21481 Lauenburg/Elbe / BR Deutschland
Gläubiger-ID-Nr / Mandatsreferenz: **DE09PSV00000325533 / Mitgliedsnummer**

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Postsportverein e.V. Lauenburg / Elbe** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Postsportverein e.V. Lauenburg / Elbe** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort / Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Name des Vereinsmitglieds: _____
(Falls abweichend vom Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber)

Ort	Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
-----	-------	---------------------------------------------------------



Einwilligungserklärung zum Datenschutz

für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet und der Presse.

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden.

Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden.

Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet und der Presse freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Postsportverein e.V. Lauenburg/Elbe folgende Daten zu meiner Person gegebenenfalls veröffentlichen darf:

* nichtzutreffendes bitte streichen

Vorname , Nachname _____

Abteilungszugehörigkeit* ja / nein Leistungsergebnisse* ja / nein

Fotografien* ja / nein

Bei eventueller späterer Funktionsübernahme bzw. aktuellen Funktionsträgern zusätzlich noch

Vereinsfunktion* ja / nein

Anschrift _____

Telefonnummer _____ Mobilnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ort , Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

(bei Minderjährigen: die/der Erziehungsberechtigte/n)

Ort , Datum

Unterschrift Abteilungsleiter/in