

Beitrittserklärung BSG Düren e.V. 1958

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Behinderten Sportgemeinschaft Düren e.V. 1958

Geschäftsstelle Marlene Vieth
Im Schubigsfeld 42
52353 Düren
m.vieth-bsgdueren@web.de



Name	_____	PLZ / Ort	_____
Vorname	_____	Straße	_____
Geb. Datum	_____	Festnetz-Nr.	_____
E-Mail-Adresse	_____	Mobil Nr.	_____

Beginn der Mitgliedschaft

Datum bitte unterstreichen

01.01. 01.02. 01.03
01.04. 01.05. 01.06
01.07. 01.08. 01.09
01.10. 01.11. 01.12

Ursache der Behinderung

Kriegsbehinderung
Berufsunfall
Zivilbehinderung
Sonstiges
Keine Behinderung anerkannt

Grad der Behinderung

<input type="checkbox"/>	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____ %

Ist bei Ihnen die Behinderung anerkannt? Ja Nein
Wenn ja, von welcher Stelle? *1

Versorgungsamt	<input type="checkbox"/>
Knappschaft	<input type="checkbox"/>
Berufsgenossenschaft	<input type="checkbox"/>

*1 Kopie der schriftlichen Zusage des zuständigen Versorgungsamtes bitte diesem Antrag beifügen.

Angabe zur Sportstätte: (bitte markieren)

<input type="checkbox"/>	Rurbad: Schwimmen, Aqua-Joggen und Wassergymnastik
<input type="checkbox"/>	Bosseln: Wirbelsäulengymnastik und Turnen
<input type="checkbox"/>	Goethebad: Wassergymnastik

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und korrekt ausgefüllt habe.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Beitrittserklärung BSG Düren e.V.1958

2/3

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

Behinderten Sportgemeinschaft Düren e.V. 1958

Geschäftsstelle Marlene Vieth
Im Schubigsfeld 42
52353 Düren
m.vieth-bsgdueren@web. de



Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

[Name des Konto Inhabers]

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	------------

Hinweis

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein den Beitrag und die Aufnahmegebühr – nach Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand innerhalb von 14 Tagen mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Bankkonto einzieht.

Der jeweils gültige Jahresbeitrag für das darauffolgende Jahr wird dann im Februar mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht.

Die Beitragspflicht erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft. Die Kündigung muss schriftlich bis 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres bei der Geschäftsstelle des Vereins eingegangen sein.

Sollte der Termin versäumt werden, verlängert sich die Mitgliedschaft satzungsgemäß um weitere 12 Monate.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Beitrittserklärung BSG Düren e.V.1958

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Kurzversion der Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO für Mitglieder*innen

Behinderten Sportgemeinschaft Düren e.V. 1958

Geschäftsstelle Marlene Vieth
Im Schubigsfeld 42
52353 Düren
m.vieth-bsgdueren@web. de



Die detaillierte Datenschutzerklärung des BSG Düren e.V. 1958 finden Sie unter <https://www.bsg-dueren.de/impressum>

Ich willige ein, dass zur Erfüllung der Aufgaben des Vereins meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der europäischen Datenschutzverordnung (DSGVO) im vereinseigenen EDV-System gespeichert, übermittelt und verändert werden.

Gespeichert werden die personenbezogenen Daten, die in der Beitrittserklärung vom Antragsteller/in angegeben werden.

Zudem werden die Daten des SEPA – Kombimandats gespeichert, damit der fällige Jahresbeitrag mit dem SEPA – Lastschriftverfahren eingezogen werden kann.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Zugriff auf diese Daten haben der geschäftsführende Vorstand und die Übungsleiter. Diese Personen sind dem Datengeheimnis und der Vertraulichkeit verpflichtet.

Ich willige ein, dass die BSG Düren e. V. 1958 meine E-Mail-Adresse, sowie meine Telefon- und Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Die Übermittlung von E-Mail-Adressen und Telefon- und Handynummern wird nicht an Dritte weitergegeben.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten nur noch solange gespeichert, wie dies zu Erfüllung von vertraglichen und gesetzlichen Pflichten und zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist. Danach werden diese Daten gelöscht.

(Informationspflichten gemäß Art. 13 und 14 (DSGVO))

Wir versichern, dass wir die Daten nur an Dritte weitergeben, sofern sie die Erfüllung der Aufgaben des Vereins erfordern.

Dies sind Stadt- und Kreissportbund, Landesverbände (LSB, BRSNW), Sportversicherung und den Einzug des Jahresbeitrages mit dem SEPA-Lastschriftverfahren der Sparkasse Düren.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich habe dies zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------