Aikido Verein Esslingen e.V.

Aufnahmeantrag

Nachname		**Vorname**		☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum		Geburtsort		

Straße		Nr.		PLZ		Ort	

Email-Adresse	
Tel. Nr.	Mobil
Derzeit ausgeübter Beruf	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Jahresbeitrag Erwachsene 144,00 €, Kinder, Schüler/Studenten 108,00 €, Familien-beitrag 192,00 €, Aufnahmegebühr 20,00 €. Anpassungen können durch die HV beschlossen werden.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankdaten. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum		Unterschrift	

Bei Minderjährigen Daten eines Erziehungsberechtigten:

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	

Straße		Nr.		PLZ		Ort	

Email-Adresse			
Tel. Nr.		Mobil	

Mit dem Vereinseintritt meiner Tochter/meines Sohnes bin ich einverstanden. Für die eingegangenen Beitragsverpflichtungen meiner Tochter/meines Sohnes stehe ich ein. **Die oben aufgeführte Datenschutz-erklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit ihr einverstanden.**

Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigter	

Einzugsermächtigung	(obligatorisch, um den Verwaltungsaufwand zu reduzieren)

Hiermit ermächtige ich, stets widerruflich, den Aikido Verein Esslingen e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen ab sofort bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber			
IBAN		BIC-Code	

Wenn das oben genannte Konto die erfolgreiche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten des Kreditinstituts keine Einlöseverpflichtung.

Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber	

Wichtige Information: Teilen Sie uns bitte mit, wenn Ihr Kind an einer chronischen Krankheit (Asthma, Allergie, ...) leidet. Diese Information unterstützt unsere Übungsleiter bei der Durchführung des Trainings. Der Aikido Verein Esslingen e.V. wird Ihre Angabe nicht speichern.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Bitte ankreuzen: ☐ Plakate ☐ Zeitung ☐ Internet ☐ Flyer ☐ Freunde/Bekannte ☐ Vorführungen. Sonstiges (bitte beschreiben): ……

Aikido Verein Esslingen e.V., 1. Vorsitzender: Stefan Riße, Aichelbergstraße 689, 73230 Kirchheim unter Teck Tel. 0160 5518291 www.aikido-esslingen.de 1.Vorsitzender@Aikido-Esslingen.de