

Aufnahmeantrag



Pflichtanerkennung und Datenschutzerklärung

Personenbezogene Daten:

*Pflichtfelder

*Name: _____

*Vorname: _____

*Anschrift: _____

*Geburtsdatum: _____

*Telefon: _____

*E-Mail: _____

*Mannschaft¹: _____

*Geschlecht²: männlich weiblich

Datenschutz: Hinweise zum Datenschutz und deren Einwilligung sind dem beigefügten Merkblatt „Datenschutz und Einwilligung“ zu entnehmen!

Mitgliedsstatus (gemäß Beitragsordnung):

- Der Verein erhebt eine Aufnahmegebühr von einmalig € 5,-.

	Normalbeitrag	Ermäßigter Beitrag
Leistungsorientierter Bereich	€ 90,-	€ 55,-
Hobbybereich	€ 70,-	€ 35,-
Fördermitgliedschaft	€ 25,-	-

Hinweis: Für den **ermäßigten Beitrag** bitte Punkt 2 der Beitragsordnung beachten!

Beitragskonto (Beiträge sind auf folgendes Konto zu überweisen)

WVV 1990 e.V.
IBAN: DE89 1009 0000 7121 0830 05
BIC: BEVODEBBXXX
Berliner Volksbank

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Rechte und Pflichten gemäß der Satzung und Ordnungen des Werderaner Volleyballvereins 1990 e.V. an. Ich erkläre mich hiermit bereit, den Vorstand über Änderungen an meinen mitgeteilten persönlichen Daten unverzüglich und unaufgefordert zu informieren. Ferner sind alle oben genannten Daten wahrheitsgemäß eingetragen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich jährlich einen Mitgliedsbeitrag entrichte. Ich erkläre, dass die Mitteilung meiner personenbezogenen Daten und die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags als Bringepflichten anzuerkennen. Versäume ich meine Bringepflichten, so gehen hierdurch entstehende Kosten zu meinen Lasten.

Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Werderaner Volleyballverein 1990 e. V. für Vereins- und Sportzwecke, gemäß DSGVO, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Ferner ist mir bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden kann. Darüber hinaus versichere ich, dass Merkblatt „**Datenschutz und Einwilligung**“ gelesen, verstanden und unterschrieben zu haben.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zusätzlich bei minderjährigen Antragstellern Daten aller Erziehungsberechtigten

*Vorname Name: _____

*Vorname Name: _____

*Anschrift: _____

Unterschrift(en) des(r) Erziehungsberechtigten:

¹ Mannschaft oder gewünschter Status der Mitgliedschaft gemäß der Beitragsordnung des WVV 1990 e. V.

² Gemäß der Spielklasseneinteilung des Brandenburgischen Volleyballverbandes (BVV)