

Budo-Zentrum Meckenheim e.V.



Judo 🌀 Goshin-Jitsu 🌀 Karate 🌀 Yoga
Brazilian Jiu-Jitsu



**Mitglied in den Fachverbänden für
JUDO GOSHIN-JITSU KARATE**

Geschäftsstelle: D. Müßgen, Altenburgstraße 20, 53125 Bonn
Vereinsregister Amtsgericht Rheinbach 586/1985

AUFNAHMEANTRAG (Bitte Seite 2 beachten)

Name: _____	Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	Staatsang.: _____
Straße : _____		
PLZ: _____	Wohnort: _____	
Telefon: _____	eMail: _____	
Alter Verein: _____		Budopaß vorhanden: ja / nein*
Paß Nr.: _____ Derzeitiger Kyu- / Dangrad : _____ (Falls Budopaß vorhanden, diesen zusammen mit der Beitrittserklärung einreichen)		
Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied: _____		

(* unzutreffendes streichen)

Ich beantrage die Aufnahme in das Budo Zentrum Meckenheim e. V. und erkenne hiermit die Vereinssatzung und die aktuelle Beitragsordnung an. Die „Datenschutzrichtlinie zur Erhebung von personenbezogenen Daten“ ist Bestandteil der Anmeldung. Ein Wechsel des Wohnsitzes sowie der Bankverbindung ist unverzüglich dem Vorstand mitzuteilen.

Datum _____ Unterschrift _____ Bei Minderjährigen, die gesetzlichen Vertreter

Mitglieder ab dem vollendeten 18. Lebensjahr zahlen grundsätzlich den Vollbeitrag (siehe Beitragsordnung); darunter und (auf Antrag) in besonderen Ausnahmefällen wird der ermäßigte Beitrag berechnet.

**Aus organisatorischen Gründen ist nur Bankeinzug möglich !
Bitte auf Seite 2 das SEPA Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben!**

Vom Abteilungsleiter auszufüllen (zutreffendes ankreuzen):

Aufnahmemonat:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sportart:	Beitragsermäßigung:											
<input type="radio"/> Judo	<input type="radio"/> Goshin-Jitsu	<input type="radio"/> Schüler(in)/Student(in)		<input type="radio"/> Wehr-/Zivildienstleistende(r)								
<input type="radio"/> Karate	<input type="radio"/> Brazilian-JiuJitsu	<input type="radio"/> Auszubildende(r)		<input type="radio"/> sonstiges _____								
<input type="radio"/> Yoga												
Datum: _____	Abteilungsleiter: _____											

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Budo Zentrum Meckenheim e.V.
Altenburgstraße 20, 53125 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE9822200000800783

Mandatsreferenz:

-

Ich/Wir ermächtige(n) das

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Budo Zentrum Meckenheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Budo Zentrum Meckenheim e.V.

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.

Kontoinhaber:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort
Land

IBAN:	BIC*:
-------	-------

Ort, Datum	Unterschriften
------------	----------------

*Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Anlage:

- Unterschriebene Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß § 13 der DS-GVO



Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß § 13 der Datenschutz-Grundverordnung



Im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft im Budo Zentrum Meckenheim e. V. benötigen wir diejenigen personenbezogenen Daten, die für die Aufnahme und die Verwaltung der Mitgliedschaft erforderlich sind.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

- a) Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung: Name, Vorname, Adresse, Geb.-Datum, Telefon-Nummer (Festnetz/Mobil), E-Mail-Adresse. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 b) DS-GVO.
- b) Zum Zwecke der Beitragsverwaltung: die Bankverbindung. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 b) DS-GVO.
- c) Zum Zwecke der Kommunikation werden Rundschreiben an die E-Mail-Adresse der Mitglieder versendet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 f) DS-GVO

Die Datenschutzerklärung ist dauerhaft auf der Webseite des Budo Zentrum Meckenheim einsehbar. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen