

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Rot-Weiß Altenstadt e.V.

Bitte füllen Sie **alle** Felder aus:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon ☎ _____ E-Mail ✉ _____

Geburtsdatum: _____._____._____ männlich ☐ weiblich ☐ Eintrittsdatum: _____._____._____

☐ **Aktive Mitgliedschaft (Bitte Ihre Sportart(en) auswählen!)**

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Badminton | ☐ Stuhl-/Hockergymnastik | ☐ Lauffreß |
| ☐ Damengymnastik | ☐ Herz-Kreislauf-Training / Skigymnastik | ☐ Wirbelsäulengymnastik |
| | ☐ Reha-Orthopädie / Brustkrebsnachsorge | ☐ Personal Training |

Folgende Kurse/Sparten sind mit einem Zusatzbeitrag verbunden:

- | | | | |
|---------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| ☐ Lift* | ☐ Qigong* | ☐ Yoga (Stretch & Relax)* | ☐ Pilates* |
| ☐ Zumba* | ☐ Zumba (Gold)* | ☐ Yoga Nidra* | |

* Zusatzbeitrag: 10er-Karten im Kurs erhältlich

- ☐ **Gerätepark** (ab 16 Jahre) **Zusatzbeitrag monatlich 15,00 €** (Abbuchung vierteljährlich)

Weitere Informationen zu Sportarten und Trainingszeiten: www.sc-rotweiss.de

- ☐ **Passive Mitgliedschaft** (Ein Wechsel zur aktiven Mitgliedschaft ist möglich!)

Mitgliedsbeitrag jährlich:	Erwachsene	78,00 €
	Jugendliche bis einschl. 17 Jahre	39,00 €
	passive Mitglieder	15,00 €

Aufnahmegebühr pro Mitglied: einmalig **10,00 €**

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Die aktuelle Satzung finden Sie auf unserer Homepage.

Datum _____ **Unterschrift**  _____ des Mitgliedes **Bei Minderjährigen:** Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters _____

Rechtlicher Hinweis:

Der Erziehungsberechtigte, der die Anmeldung unterschrieben hat, ist dem Verein gegenüber für die Bezahlung des Mitgliedsbeitrages verantwortlich, nicht derjenige, der die Einzugsermächtigung unterschrieben hat.

SC Rot-Weiß Altenstadt e.V.

Gläubiger-ID: DE 09 RWA 00000 161894

Mandatsreferenz-Nummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den SC Rot-Weiß Altenstadt e.V. Beiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Die einmalige Aufnahmegebühr wird zusammen mit dem 1. Beitrag eingezogen.

Der Einzug des fälligen **Halbjahres**-Mitgliedsbeitrag erfolgt jeweils ab dem 02.02. und 02.08. eines jeden Jahres.

Der Zusatzbeitrag für den **Fitness-Gerätepark** erfolgt **vierteljährlich** jeweils ab dem 02.01., 02.04., 02.07., 02.10. eines jeden Jahres.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom SC Rot-Weiß Altenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen und Sorge rechtzeitig für eine ausreichende Kontodeckung.

Bei **Nichteinlösung des Lastschriftbetrages** werden die Rückgabegebühren der Bank in Rechnung gestellt.

Bitte beachten:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist frühestens nach 6 Monaten möglich. Die Mitgliedschaft im Verein und im Fitness Gerätepark beträgt daher mindestens ein halbes Jahr und verlängert sich automatisch um ein halbes Jahr, wenn nicht rechtzeitig gekündigt wird. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Ende des Kalenderhalbjahres.

x

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzverordnung

am 25. Mai 2018 ist die Datenschutz- Grundverordnung in Kraft getreten.

Nachfolgend informieren wir Sie als Verein darüber, welche personenbezogenen Daten von Ihnen durch uns erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Wir verarbeiten, nutzen und speichern die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten (u.a. Name, Postanschrift, angegebene E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Bankverbindung) zum Zweck der Abwicklung der Mitgliedschaft, soweit diese Daten zur Abwicklung notwendig und erforderlich sind. Personenbezogene Daten werden nur verarbeitet, wenn Sie diese Angaben freiwillig mitteilen.

Die zur Verfügung gestellten persönlichen Daten werden so gesichert, dass sie für den Zugriff unberechtigter Dritter unzugänglich sind.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn die Weitergabe ist für die Zwecke der Abwicklung der Mitgliedschaft notwendig, z.B. erforderliche verpflichtende Meldungen an den Landessportbund Hessen. Die Weiterleitung von Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation erfolgt nicht. Das Mitglied ist gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein umfangreiche Auskunft zu den zu seiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO kann das Mitglied jederzeit gegenüber dem Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Das Mitglied kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von seinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Es kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Verein übermitteln. Ferner werden sämtliche Mitgliedsdaten nach Kündigung der Mitgliedschaft und, sofern keine rechtliche Verpflichtung entgegensteht (z.B. ausstehende Beitragszahlung), spätestens im folgenden Kalenderjahr gelöscht.

Das Mitglied hat das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde im Falle eines datenschutzrechtlichen Verstoßes. Zuständige Aufsichtsbehörde bezüglich datenschutzrechtlicher Fragen ist der Landesdatenschutzbeauftragte des Landes Hessen:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Postfach 3163
65021 Wiesbaden
Telefon: +49 611 1408 – 0 /Telefax: +49 611 1408 -611

Mit sportlichem Gruß

Der Vorstand

Die Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

x

Datum

Unterschrift des Mitgliedes