

Beitrittserklärung

zum **Polzeisportverein Hann. Münden e.V.**

Bei Familienmitgliedschaft weitere Personen:

Vorname,	m/w/d	Geb.-Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Name, Vorname

männlich weiblich divers

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ / Ort: _____ E-mail: _____

geb. am: _____ in: _____

bei Personen unter 18 Jahren Name und Anschrift des gesetzl. Vertreters:

Ein Lichtbild (zur Ausstellung des Mitgliedsausweises) reiche ich bei Bedarf nach.

Ich möchte **ab (Monat/Jahr)** _____ / _____ folgende Sportart(en) betreiben:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball * | <input type="checkbox"/> Werraschützen * | <input type="checkbox"/> Fitness + 2 € Umlage |
| <input type="checkbox"/> Sportschießen * | <input type="checkbox"/> Judo + 24 €/Jahr | <input type="checkbox"/> Tanzen * |
| <input type="checkbox"/> Kinderschwimmen ** | <input type="checkbox"/> Tennis * | <input type="checkbox"/> Selbstverteidigung |
| <input type="checkbox"/> Cricket * | <input type="checkbox"/> Fördermitglied | * zuzüglich Abteilungsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Tennisball-Cricket | | ** Aufnahmegebühr einmalig 25 € |

Ich entrichte meinen Vereinsbeitrag per Einzugsermächtigung. **(Bitte Blatt 2/ Rückseite ausfüllen!)**

Unterschrift (Bei Personen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG POLIZEISPORTVEREIN HANN. MÜNDEN E.V.

Diese Datenschutzerklärung beinhaltet die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Die verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist: Polzeisportverein Hann. Münden e.V., Geschäftsstelle, Im Haarfeld 15, E-Mail: geschaeftsstelle@psv-muenden.de, Tel. 055416881

Wir speichern ausschließlich Ihre o.a. Informationen sowie Ihre Kontoverbindung in unserer EDV, zuzügl. einer Mitgliedsnummer. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO, da die Verarbeitung für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich ist. Hauptzweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten ist die Mitgliederbetreuung und -verwaltung sowie die Verfolgung des Vereinsziels und die Erreichung des Vereinszwecks. Der Verein ist aufgrund seiner Mitgliedschaft in Verbänden und Sportbünden mitunter dazu verpflichtet, die Daten dorthin zu übermitteln (z.B. Spielerpässe). Die Verarbeitung der Daten ist zur Wahrung eines berechtigten Interesses unseres Vereins erforderlich (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO).

Wir verarbeiten und speichern personenbezogene Daten der betroffenen Person nur für den Zeitraum, der zur Erreichung des Speicherungszwecks erforderlich ist oder sofern dies durch den Europäischen Richtlinien- und Verordnungsgeber oder einen anderen Gesetzgeber in Gesetzen oder Vorschriften, welchen der für die Verarbeitung Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurde.

Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft des Vereins über seine gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung und Löschung (sofern nicht Art. 6, Abs. 1, lit b) oder lit. f) DSGVO betroffen ist). Dieses bezieht sich auch auf eine Einschränkung der Datenverarbeitung oder ein Widerspruch gegen eine Datenübermittlung. Eine entsprechende Anfrage ist per Textform an den Vorstand zu stellen.

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Polzeisportverein Hann. Münden e.V., Im Haarfeld 15, 34346 Hann. Münden

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000404296**

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: _____

(wird vom Verein nachgetragen)

Ich ermächtige den Polzeisportverein Hann. Münden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Polzeisportverein Hann. Münden e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (22 Stellen) - ist abgedruckt auf den Kontoauszügen Ihrer Bank oder auf Ihrer EC-Karte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen) - ist abgedruckt auf den Kontoauszügen Ihrer Bank

Ort, Datum

Unterschrift