**Mitgliedsantrag**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Vorname, Name) (Geburtsdatum)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(Straße/Haus.Nr.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(PLZ) (Ort)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(eMail-Adresse) (Telefon)*

Ich beantrage meine Aufnahme in den Förderverein ESV Staffelsee Basketball e.V.  
*(nachfolgend auch Förderverein genannt).*

Die Mitgliedschaft läuft jeweils vom 01.09. eines Jahres bis zum 31.08. des Folgejahres. Sie verlängert sich automatisch, wenn nicht spätestens zum 15.07. die Beendigung erklärt wird,

Der Jahresbeitrag beträgt € 50,- und ist zum 01.09. jeden Jahres fällig.

Beginnt die Mitgliedschaft

* zwischen dem 02.09 und 31.12 eines Jahres, so ist mit Beitritt der volle Jahresbeitrag zur Zahlung fällig,
* zwischen dem 01.01. und 31.07 eines Jahres, so ist mit Beitritt für den Zeitraum bis zum 31.08. ein Betrag von € 30,- zur Zahlung fällig,
* im August, beginnt die Zahlungspflicht mit dem folgenden 01.09.

Endet die Mitgliedschaft vor dem 31.08., besteht kein Anspruch auf Rückerstattung bereits anteilig geleisteter Jahresbeiträge. Endet die Mitgliedschaft nach dem 31.08. so wird auch für die Folgesaison der volle Mitgliedsbeitrag erhoben.

Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug gemäß Anlage „SEPA-Lastschriftmandat“.

Ich/wir erkenne(n) die Vereinssatzung des Fördervereins an. Diese ist nach Absprache einzusehen bzw. wird auf Wunsch herausgegeben. Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass

* die gesetzlichen Widerspruchsfristen gelten,
* die Beitragszahlung nur durch Bankeinzug erfolgen kann,
* meine/unsere persönlichen Daten ausschließlich für Vereinszwecke auf der Grundlage des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundverordnung gespeichert werden,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *Antragsteller(in)  
 bzw. gesetzlicher Vertreter*

**Mitgliedsantrag**

**Datenschutzerklärung - Einwilligung**

Ich willige ein, dass der Förderverein ESV Staffelsee Basketball e.V. *(nachfolgend auch Förderverein genannt)*, als verantwortliche Stelle, die in dem Mitgliederaufnahmeantrag erhobenen, personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Im Bedarfsfall werden o.g. Daten an folgende Stellen außerhalb des Fördervereins übermittelt:

* Name, Vorname und Kontoverbindung an die kontoführende Stelle zum Beitragseinzug;
* die jeweils zum Zweck der Mitgliederverwaltung und der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln erforderlichen Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV).

Eine Datenübermittlung an weitere Dritte findet nicht statt.

Der Förderverein hat die notwendigen technischen und organisatorischen Maßnahmen implementiert, um die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder vor unberechtigtem Zugriff zu schützen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht. Jedes Mitglied hat im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim Förderverein gespeichert sind. Außerdem hat jedes Mitglied ein Recht auf Korrektur und Löschung vorgenannter Daten, sofern die jeweiligen gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind.

Nutzung der Emailadresse und Telefonnummer zur Kommunikation:

Ich willige ein, dass der Förderverein meine E-Mail-Adresse und auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich willige ein, dass der Förderverein Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Fördervereins, der Homepage des ESV Staffelsee e.V. oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Dies umfasst auch Bilder, auf denen ich als Einzelperson oder in einer Kleingruppe abgebildet bin, sofern keine namentliche Nennung erfolgt.

Abbildungen von namentlich benannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer gesonderten Einwilligung der abgebildeten Personen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *Antragsteller(in)  
 bzw. gesetzlicher Vertreter*

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein ESV Staffelsee Basketball e.V.  
Reschstr. 27

D-82418 Murnau

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE43ZZZ00002747496

**Mandatsreferenz:**

Mitgliedsbeitrag

**Zahlungspflichtiger:**  
Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Kontoinhaber)*