



Aufnahmeantrag

Unter **Anerkennung** der Satzung <https://asv-moehrendorf.de/satzung/>

Abteilung

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Indoor Cycling |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Kinder-Turnen | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen & Gymnastik | <input type="checkbox"/> Volleyball |
- Eltern-Kinderturnen → Für den begleitenden Elternteil ist ein separater Aufnahmeantrag als passives Mitglied erforderlich!

Beitragsart

- passiv Einzelperson Familie
Ansprechpartner der Familie

Persönliche Daten

Vorname*: Nachname*:

Geburtsdatum*: Weiblich Männlich Divers

Gesetzl. Vertreter
(Bei Minderjährigen)*:

Straße*, Hausnr*.:

Postleitzahl, Ort*:

Telefon:

E-Mail:

* Pflichtangaben

Beginn der Mitgliedschaft:
Monat/Jahr

Kenntnisnahme:

- Ich habe mich über die **aktuellen Preise** informiert, <https://asv-moehrendorf.de>. Mir ist bekannt, dass die **Kündigung nur zum Jahresende** erfolgen kann. Diese muss **schriftlich 4 Wochen vor diesem Termin** bei der Geschäftsstelle vorliegen.
- Mein Kind darf die Übungsstunden alleine aufsuchen und verlassen (bitte ankreuzen)
 Ja Nein (Gilt für Minderjährige bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres)
- Als Erziehungsberechtigter bestätige ich die Kenntnis des „Merkblatt für Übungsleiter und Eltern“.

Ort Datum Unterschrift **Antragsteller** oder **Erziehungsberechtigter**
(bei Minderjährigen)



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE50 ASV 0000 0141 950

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den ASV Möhrendorf 1947 e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Möhrendorf 1947 e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Wird dem ASV Möhrendorf 1947 e.V. die Beitragsabbuchung zurückgewiesen, werden mir die Rückgabegebühren belastet.

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

Einzug jährlich (März) halbjährlich (März/September)

Kontoinhaber
(Vor- und Nach-
name):

Straße und Haus-
nummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

DE

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift



Datenschutzerklärungen

für (Vor-, Nachname):

Ich willige ein, dass der ASV Möhrendorf 1947 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

[Blauer Kasten für Ort]

Ort

[Blauer Kasten für Datum]

Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der ASV Möhrendorf 1947 e.V., meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

[Blauer Kasten für Ort]

Ort

[Blauer Kasten für Datum]

Datum

Unterschrift

- Ich bin damit einverstanden,
 Ich bin damit **nicht** einverstanden,

dass der ASV Möhrendorf 1947 e.V. Foto- und Videoaufnahmen von mir¹, die im Rahmen von Sportveranstaltungen angefertigt wurden, für Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf. Ebenfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname² zusammen mit den Aufnahmen öffentlich wiedergegeben werden dürfen. Die umfasst auch das Recht zum Nachdruck und zur Weitergabe des betroffenen Bildmaterials im Rahmen von Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen immer einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

[Blauer Kasten für Ort]

Ort

[Blauer Kasten für Datum]

Datum

Antragsteller oder Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen)

¹ Angemeldete Person (Minderjährige vertreten durch den unterzeichnenden Erziehungsberechtigten)

² Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ohne Nennung des Nachnamens