

Aufnahmeantrag

Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V.

Titel		Geb.-Datum	
Name		Vorname	
Straße		PLZ / Ort	
Telefon		E-Mail	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. und akzeptiere die Hinweise zum Datenschutz (siehe Rückseite).

Hinweise zur Mitgliedschaft: Mit untenstehender Unterschrift bestätigt die Antrag stellende Person, dass sie die Ziele und insbesondere die Satzung des Vereins anerkennt. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber dem Verein erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit Aufnahme durch den Vorstand.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Hiermit möchte ich eine Familienmitgliedschaft beantragen. Partner/Partnerin:

Titel		Geb.-Datum	
Name		Vorname	
Straße		PLZ / Ort	
Telefon		E-Mail	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. und akzeptiere die Hinweise zum Datenschutz (siehe Rückseite).

Ort, Datum, Unterschrift: _____

des/der Partnerin/Partners

Folgende Kinder (U18) möchte ich in der Familienmitgliedschaft aufnehmen:

Name		Vorname		Geb.-Datum	
Name		Vorname		Geb.-Datum	
Name		Vorname		Geb.-Datum	
Name		Vorname		Geb.-Datum	

Der **Mitgliedsbeitrag** richtet sich nach der jeweils gültigen **Beitragsordnung** (siehe www.freibad-neuffen.de) und kann oberhalb des Mindestbeitrags individuell festgesetzt werden. Folgenden Jahresbeitrag möchte ich entrichten:

Einzelmitglied Erwachsen:	☐ 25€ (Mindestbeitrag)	☐ 50€	☐ 100€	☐ _____€
Einzelmitglied Kind (U18):	☐ 15€ (Mindestbeitrag)	☐ 30€	☐ 60€	☐ _____€
Familien- mitgliedschaft:	☐ 60€ (Mindestbeitrag)	☐ 120€	☐ 240€	☐ _____€

– Bitte **Rückseite** beachten –

Familienmitgliedschaft

Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne des § 3 (7) BDSG ist dabei der Verein.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Vereins weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet weder durch den Verein noch durch Kooperationspartner statt.

Ich willige ein, dass der Verein meine **E-Mail-Adresse** zum Zwecke der Übermittlung von Vereinsneuigkeiten nutzt. Eine Übermittlung der E-Mail-Adresse an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Ich willige ein, dass der Verein, soweit erhoben, meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der Telefonnummern an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum, Unterschrift:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	

Ich ermächtige den Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.

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

Ort, Datum, Unterschrift:
