



Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V.
Achterstr. 24, 72639 Neuffen – Vorsitzender: Michael Rempfer
E-Mail: info@freibad-neuffen.de – www.freibad-neuffen.de
Vereinsregister: VR 727829 – Steuer-ID: 74091/19155 – Gläubiger-ID: DE26ZZZ00002929871
Kontoverbindung: IBAN DE53 6115 0020 0105 2862 79

Aufnahmeantrag

Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V.

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

Mit der **Unterschrift auf der Rückseite** des Formulars beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V., ich akzeptiere die Hinweise zum Datenschutz (siehe Rückseite) und erkläre mein Einverständnis für den Einzug des von mir unten definierten Mitgliedsbeitrags durch ein SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite). **Bei Minderjährigen müssen alle gesetzlichen Vertreter mit ihrer Unterschrift die Antragstellung bestätigen.**

Familienmitgliedschaft

Hiermit möchte ich eine Familienmitgliedschaft beantragen.

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

Ich beantrage als Partnerin / als Partner mit meiner **Unterschrift auf der Rückseite** des Formulars die Mitgliedschaft im Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. und akzeptiere die Hinweise zum Datenschutz (siehe Rückseite).

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	

Mitgliedsbeitrag

Der **Mitgliedsbeitrag** richtet sich nach der jeweils gültigen **Beitragsordnung** (siehe www.freibad-neuffen.de) und kann oberhalb des Mindestbeitrags individuell festgesetzt werden. **Bitte Mitgliedsbeitrag ankreuzen / angeben:**

Einzelmitglied Erwachsen:	☐ 25€ (Mindestbeitrag)	☐ 50€	☐ 100€	☐ _____ €
Einzelmitglied Kind (U18):	☐ 15€ (Mindestbeitrag)	☐ 30€	☐ 60€	☐ _____ €
Familie/ Körperschaft:	☐ 60€ (Mindestbeitrag)	☐ 120€	☐ 240€	☐ _____ €

– Bitte Rückseite beachten und unterschreiben –



Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V.
Achterstr. 24, 72639 Neuffen – Vorsitzender: Michael Rempfer
E-Mail: info@freibad-neuffen.de – www.freibad-neuffen.de
Vereinsregister: VR 727829 – Steuer-ID: 74091/19155 – Gläubiger-ID: DE26ZZZ00002929871
Kontoverbindung: IBAN DE53 6115 0020 0105 2862 79

Aktive Unterstützung des Vereins

☐

Ich will den Verein aktiv mit folgenden Leistungen unterstützen:

Datenschutzerklärung

Der Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. verarbeitet meine im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten (z. B. Name, Anschrift, Bankdaten) ausschließlich zur Begründung, Durchführung und Verwaltung meiner Vereinsmitgliedschaft (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, der Verein ist gesetzlich dazu verpflichtet. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Daten gelöscht, soweit keine gesetzlichen (insb. steuerrechtlichen) Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit und Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Die vollständige Datenschutzerklärung des Vereins mit allen Details zu meinen Betroffenenrechten finde ich auf der Website des Fördervereins unter: www.freibad-neuffen.de/datenschutz

Die folgenden Einwilligungen zur Kontaktaufnahme sind freiwillig. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@freibad-neuffen.de oder postalisch widerrufen.

☐

Ich willige ein, **dass der Verein meine E-Mail-Adresse nutzt**, um mir Vereinsneuigkeiten und Informationen (z. B. Newsletter) zuzusenden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

☐

Ich willige ein, **dass der Verein meine Telefonnummer** für Kontaktaufnahmen und Abfragen bezüglich Vereinsbelangen **nutzt**.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Mit meiner nachstehenden Unterschrift

- **beantrage ich (sowie für die oben angegebenen minderjährigen Kinder) die Mitgliedschaft im Förderverein Höhenfreibad Neuffener Tal e. V. und erkenne die Satzung sowie die Ziele des Vereins an.** Es ist mir bekannt, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern ich diese nicht fristgerecht kündigt, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert (gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit). Im Falle eines Austritts muss ich diesen jeweils bis zum 30. September in Textform gegenüber dem Verein erklärt haben, damit er zum Jahresende wirksam wird. Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft im Verein mit Aufnahme durch den Vorstand beginnt.
- **bestätige ich, die Datenschutzhinweise gelesen zu haben, und stimme den oben ggf. angekreuzten Kommunikationswegen zu.**
- **erteile ich das oben stehende SEPA-Lastschriftmandat an den Verein und weise mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen. **Sollte ich nicht Kontoinhaber sein, so bedarf es zusätzlich der Unterschrift der Kontoinhaberin /des Kontoinhabers sowie der Angabe des Ortes und des Datums zu dieser Unterschrift (direkt beim Feld SEPA-Lastschriftmandat).**

Ort, Datum, Unterschrift:

der **Antragstellerin / des Antragstellers / des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen**

Ort, Datum, Unterschrift:

der **Partnerin / des Partners bei Familienantrag / des zweiten gesetzlichen Vertreters**

- Bitte Formular unterzeichnen -