

# Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

zur

## Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt

(Anschrift 1. Vorstand: Bernhard Hoppen, Parksteiner Straße. 4 A , 92665 Altenstadt)

Kontakt: Tel. 09602 – 4318 Fax 09602 – 615903 Email: [schach@sf-naabtal.de](mailto:schach@sf-naabtal.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000369337

\*\*\*\*\*

### SEPA-Lastschriftmandat für das Schachvereinskonto Neustadt/Altenstadt

IBAN DE59 7539 0000 0000 1038 37

Ich ermächtige die Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\*\*\*\*\*

---

Vorname, Name

Geschlecht (m) (w) (d)

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Wohnort

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

Telefonnummer

Handynummer

---

Ggf. E-Mail

---

Kreditinstitut (Name, Ort)

---

IBAN (ersatzweise Kontonummer und Bankleitzahl)

---

Ort, Datum

Unterschrift

# Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt/WN als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, ggf. unseres Sohnes/unsere Tochter, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, 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 das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen der Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt/WN gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Ich willige ein, dass die Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt/WN meine E-Mail-Adresse, bzw. die E-Mail-Adresse unseres Sohnes/unsere Tochter und, soweit erhoben, auch die 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.

Ich willige ein, dass die Schachvereinigung Neustadt-Altenstadt/WN Bilder von mir, ggf. unseres Sohnes/unsere Tochter, von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen, sowie Mannschafts- und Gruppenbilder, auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

---

ORT, Datum

---

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Sorgeberechtigten)