Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

zu den

Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V.

(Anschrift 1. Vorstand: Bernhard Hoppen, Parksteiner Straße. 4 A, 92665 Altenstadt)
Kontakt: Tel. 09602 – 615905 Fax 09602 – 615903 Email: schach@sf-naabtal.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000369337

****

SEPA-Lastschriftmandat für das Schachvereinskonto Neustadt/Altenstadt

IBAN DE59 7539 0000 0000 1038 37

Ich ermächtige die Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schachfreunden Neustadt / Luhe e.V. 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 Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, ggf. unseres Sohnes/unserer 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 Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V. 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 Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V. meine E-Mail-Adresse, bzw. die E-Mail-Adresse unseres Sohnes/unserer 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 Schachfreunde Neustadt / Luhe e.V. Bilder von mir, ggf. unseres Sohnes/unserer 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)