



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ Ort

Telefon

die Aufnahme in den Angelsportverein e.V. zu dessen derzeit glütigen Bedingungen.

Die Aufnahmegebühr von 180,- € wird nach Zustimmung über den Aufnahmeantrag auf das Konto Nr. 7114885 bei der Genobank Bad Königshofen/Gr. BLZ: 79069165 entrichtet.

Über den Jahresbeitrag von 170,- € wird von mir eine Lastschrifteneinzugsermächtigung erteilt.#

IBAN:

BIC:

Dem Antrag ist die Kopie des Fischereischeines beigelegt.

Über die von mir als Mitglied zu leistenden Arbeitsstunden an den Vereinsgewässern, sowie die Verpflichtung zur Arbeitsleistung am jährlichen Fischfest bin ich informiert. Sollte ich nicht in der Lage sein, die Arbeitsstunden zu leisten, verpflichte ich mich zu vereinsintern festgelegten Abgeltung.

Bad Königshofen, den _____

Datum, Unterschrift [Antragsteller]

Dem Antrag wird zugestimmt:

1. Vorstand
Walter Benkert
Josef-Zickler-Str. 49
97616 Bad Neustadt

Schriftführer
Michael Benkert
Josef-Zickler-Straße 49
97616 Bad Neustadt



Datum, Unterschrift [Vorstand]

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der ASV Grabfeld Bad Königshofen e.V. , als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhoben personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges (Jahresbeitrag, nicht geleistete Arbeitsstunden) und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte, 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.

.....
Ort Datum Unterschrift

Ich willige ein, dass der ASV Grabfeld Bad Königshofen e.V. meine E-Mail Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation (z.B. WhatsApp Gruppe) nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail Adresse und Telefonnummer, wird nicht an Dritte vorgenommen.

.....
Ort Datum Unterschrift



Ich willige ein, dass der ASV Grabfeld Bad Königshofen e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikation (z.B. Jahreshauptversammlung) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift