



## Aufnahme – Antrag

Ich / wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied/er  
in den ASV Waldburg e.V.

Der ASV Waldburg weist gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und –betreuung folgende Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name: ..... Vorname:..... geb.: .....  
Straße: ..... PLZ, Ort: .....  
Telefon / Handy ..... E-Mail: .....  
Gruppe oder Übungsleiter/in:.....

### Weitere (Familien-) Mitglieder:

Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....  
Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....  
Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....  
Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....

Vereinsaustritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss bis zum  
1. Dezember des laufenden Jahres einem Vorstandsmitglied schriftlich erklärt werden.

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Vereinssatzung und die Mitgliedsbeiträge sind unter [www.asv-waldburg.de](http://www.asv-waldburg.de) abrufbar!

Als Erziehungsberechtigte/r der/des Antragsteller(s)/in bin ich mit ihrem/seinem Eintritt in den ASV Waldburg e.V. einverstanden und bürgе selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: .....

Damit Sie Mitglied des ASV Waldburg e.V. werden können, bitten wir Sie die erforderliche Datenschutzerklärung nach EU-DSGVO 2016/679 und BDSG 2018 auf der Rückseite auszufüllen und zu unterschreiben.

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

#### ASV Waldburg e.V., 88289 Waldburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000123440

Mandatsreferenz (wird bei Aufnahme in die Mitgliederverwaltung vergeben)

#### SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort .....

Kreditinstitut (Name und BIC) .....

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige den ASV Waldburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Waldburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Schriftliche Einwilligung gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten die allein zum Zwecke des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft erteilen.

- Ich willige ein, dass Fotos, auf denen ich oder mein Kind im Rahmen des Vereinszweckes zu erkennen sind, der ASV Waldburg e.V. zur Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf und dafür kein Anspruch auf Honorar besteht.
  
- Ich willige ein, dass sportliche Ergebnisse zusammen mit meinem Vor- und Zunamen von mir und meinem Kind im Rahmen des Vereinszweckes veröffentlicht werden dürfen.
  
- Ich willige ein, dass sportliche Ergebnisse zusammen mit meinem Vor- und Zunamen und je nach Sportfachverband notwendigen weiteren Daten von mir und meinem Kind im Rahmen des Vereinszweckes an Sportverbände weitergegeben werden dürfen.
  
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum.....

.....  
(Unterschrift des Mitglieds)

.....  
(Unterschrift/en der gesetzlichen Vertreter  
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:**

**mitgliederverwaltung@asv-waldburg.de**