

Beitrittserklärung

HCE Bad Oeynhausen e.V.



Hiermit melde ich

mich / meinen Sohn / meine Tochter
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name

Vorname

geboren am

Straße

Ort

PLZ

Mobilnummer

Festnetz

Eintrittstag

E-Mailadresse

als Mitglied beim HCE Bad Oeynhausen e.V. an.

Ich bin / Mein Sohn ist / Meine Tochter ist
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsener ab 18 Jahre

Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r, Bufdi

Familienmitglied: Zweites Elternteil und Kinder bis 18 Jahre, wohnhaft im gleichen Haushalt, wie die Eltern

Name

Vorname

geboren am

Name

Vorname

geboren am

Name

Vorname

geboren am

Ich bin in folgender Abteilung tätig:

Handball

Fitness

Handycaps

Ich bin passives Mitglied

Alle Mitglieder sind vom Tag der Anmeldung an sofort unfallversichert und haben das recht auf Nutzung aller dem Verein zur Verfügung stehenden Anlagen und Geräte.

Sie verpflichten sich, den Mitgliedsbeitrag* (Beitragsordnung siehe Seite 2) pünktlich jährlich im Monat September zu der jeweils neuen Spielsaison auf folgendes Konto des HCE Bad Oeynhausen e.V.

BIC: GENODEM1GTL

IBAN: DE91 4786 0125 5200 5794 00

bei der Volksbank in Ostwestfalen eG zu überweisen, bzw. sind mit der Abbuchung des hälftigen Jahresbeitrages im März und September eines Kalenderjahres im SEPA-Lastschrifteinzug einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz:

verantwortliche für die rechtskonforme Einhaltung der Datenschutzbestimmungen im HCE Bad Oeynhausen e.V. ist der 1. Vorsitzende. Die aktuellen Kontaktdaten sind auf der Homepage des HCE Bad Oeynhausen e.V. zu finden.



Ein Datenschutzbeauftragter für den Verein ist nicht bestellt, da die dafür erforderlichen Voraussetzungen nicht gegeben sind. Ansprechpartner in Datenschutzangelegenheiten ist der 1. Vorsitzende.

Die über diesen Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten werden der Mitgliederverwaltung zugeführt und dort in elektronischer Form gespeichert und in einer Akte abgelegt. Die Daten dienen ausschließlich der ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung und der Ermöglichung des Spielbetriebs. Eine Weitergabe der erhobenen Daten an Dritte zum Zwecke der Erfüllung wirtschaftlicher Interessen ist ausgeschlossen.

Der Verein erfüllt die geforderten datenschutzrechtlichen Bestimmungen gem. Art. 5 Abs. 1 DS-GVO. Er behält sich das Recht vor, die Mitgliederdatenspeicherung auch an einen externen Dienstleister zu vergeben, der wiederum ebenfalls zur Einhaltung der aktuellen Datenschutzbestimmungen verpflichtet wird.

Die personenbezogenen Daten eines Mitgliedes werden bis spätestens 6 Monate nach Wirksamkeit seines Vereinsaustritts/Todes gelöscht.

Jedes Mitglied oder sein/e gesetzliche/r Vertreter/in hat jederzeit das Recht

- Auskunft über seine
- die Korrektur seiner
- die Löschung seiner
- den Widerruf der Datenweiterleitung an Dritte seiner

bereitgestellten Daten oder Teilen davon einzufordern. Dieses ersuchen ist schriftlich beim 1. Vorsitzenden einzureichen. Beschwerden zur Datenhandhabung des Vereins können an den Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Tel.: 0211/38424-24 gerichtet werden.

Mit der Aufnahmeantragstellung erklärt das angehende Mitglied oder sein/e gesetzliche/r Vertreter/in sein Einverständnis hinsichtlich der voranstehend dargelegten Behandlung seiner abgegebenen persönlichen Daten durch den HCE Bad Oeynhausen e.V.

* Beitragsordnung

Erwachsene ab 18 Jahren:	10,00 €	Schüler/innen, Student/innen, Auszubildende, Bundesfreiwilligendienstleistende:	5,00 €
Familienbeitrag:	17,00 €	Passive:	6,00 €
Förderbeitrag:	€		
Kündigungstermine:	30.06. u. 31.12.		
Kündigungsfrist:	4 Wochen		

SEPA-Lastschrift-Mandat zur Beitragszahlung:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89 ZZZ 0000 1184 192

Mandatsreferenz: wird der Mitgliedsnummer entsprechen



Für folgendes Mitglied:

Name

Vorname

geboren am

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den HCE Bad Oeynhausen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom HCE Bad Oeynhausen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Bank

IBAN

BIC

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift