

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im PSV Weimar e.V.
 Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Beitrittserklärung als aktives Vereinsmitglied / Fördermitglied

Name: _____ Geb.-Datum/Ort _____

Vorname: _____ Telefon/Mobil: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich Kontaktdaten des/der gesetzlichen Vertreter:

Name/n: _____ Telefon/Mobil: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich und mit einer vierwöchigen Frist zum Quartalsende möglich. Die in der Datenschutzordnung abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Es wird eine Aufnahmegebühr von 20 EUR erhoben.

Der Vereinsbeitrag wird durch Lastschrift quartalsweise im Voraus eingezogen (Lastschriftmandat s. Folgeseite). Im Judo und Ju-Jitsu kommt eine jährliche Jahressichtmarke sowie im Fechten die Fechtlizenz hinzu. Diese Beträge legen die jeweiligen Fachverbände fest und werden vom PSV Weimar e.V. an diese weitergeleitet. Bei Rücklastschriften entstehen dem Mitglied Gebühren zw. 3,00 – 6,00 EUR, entsprechend der Festlegung durch das Kreditinstitut. Sofern der Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit nicht eingezogen werden kann, erlischt der Versicherungsschutz. Ohne gültigen Versicherungsschutz durch den Verein ist das Mitglied nicht berechtigt, die Einrichtungen des Vereins zu nutzen.

Aktiv Fechten Judo Ju-Jitsu

(mtl. 16 EUR für das 1. Familienmitglied, jedes weitere Familienmitglied 12 EUR)

Popgymnastik REHA

(mtl. 12 EUR für das 1. Familienmitglied, jedes weitere Familienmitglied 10 EUR)

Kindersport **Fördermitglied** **Ausleihgebühr Fechten**

(mtl. 10 EUR)

(mtl. min. 5 EUR)

(viertel-jährl. 35 EUR)

Ort, Datum _____ Unterschrift / Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen _____

Freiwillige Angaben:

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. **Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort, Datum _____ Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen _____

Antrag angenommen: Datum: _____ Unterschrift Vorstand: _____

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00000703438**

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen)

Sportart:		Beginn:	
Name, Vorname vom Sportler		Vierteljährlicher Beitrag:	

Ich ermächtige den PSV Weimar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PSV Weimar 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.

Kreditinstitut..... Kontoinhaber:.....

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den.....
 (Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)



Der PSV Weimar e.V. verarbeitet personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern und Patienten, sowohl automatisiert in EDV-Anlagen als auch nicht automatisiert in einem Dateisystem, z.B. in Form von geführten Mitgliederlisten, Kurslisten oder Trainingsplänen. Darüber hinaus werden ggf. personenbezogene Daten an Dritte weitergeleitet oder Dritten offengelegt (z.B. zum Zweck der Abrechnung mit der Krankenkasse. In all diesen Fällen ist die EU-Datenschutz-Grundverordnung, das Bundesdatenschutzgesetz und diese Datenschutzordnung durch alle Personen im PSV Weimar e.V., die personenbezogene Daten verarbeiten, zu beachten.

Name:	_____	Geb. Datum:	_____
Vorname:	_____	Telefon:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Krankenkasse:	_____	Geschlecht:	_____
Telefon / Handy	_____	E-Mail:	_____

Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einverständniserklärung zur Erhebung und Übermittlung meiner Daten laut der Datenschutzverordnung des PSV Weimar e.V. gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Informationspflichten habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzverordnung wurde mir auf Wunsch ausgehändigt. Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift / Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
---------------------	--