

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich zum _____ meine Aufnahme als

- aktives, (mit Spielbetrieb) Beitrag: 85,00 €/a (1.Hj - 43,00 € / 2.Hj - 42,00 €)
- passives, Beitrag: 57,00 €/a (1.Hj - 29,00 € / 2.Hj - 28,00 €)
- Jugend, Beitrag: 37,00 €/a (1.Hj - 19,00 € / 2.Hj - 18,00 €)
- Freizeit, Kraftsport, Badminton, Senioren, Fitness Beitrag: 73,00 €/a (1.Hj - 37,00 € / 2.Hj - 36,00 €)

Mitglied des Güssener Handball-Club e.V.

Die Abbuchung des Beitrags erfolgt halbjährlich im April und Oktober des Beitragsjahres.
Die Aufnahmegebühr beträgt 5€.

Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaf in: _____ Straße Nr.: _____

Telefon: _____ Email: _____

* Ich war bis jetzt in folgendem Verein: _____

Ich bin noch Mitglied und besitze einen / keinen Spielerpass

Einwilligungserklärung in Verbindung mit der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) vom 25.05.2018 der Europäischen Union:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an Kreis-, Landes- und Bundessportbünde weitergegeben und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

- vereinsinterne Geschäftsabläufe; Angaben im Wettkampf-/Spielbetrieb

Nach dem Ausscheiden eines Vereinsmitglieds werden die personengebundenen Daten spätestens 3 Monate nach dessen Ausscheiden gelöscht.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass im Rahmen der genannten Zwecke meiner erhobenen persönlichen Daten, unter Beachtung der GS-GVO, erhoben, verarbeitet, genutzt und ermittelt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen, verweigern bzw. jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, schriftlich widerrufen kann. Im Fall des Widerrufs, werden mit dem Zugang meine Daten vom Verein sofort gelöscht.

Die Vereinsatzungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort: _____, den _____ Unterschrift: _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren: _____