



1. VfL Potsdam 1990 e.V. - Am Luftschiffhafen 1 - 14471 Potsdam

Aufnahmeantrag als „Förderndes“ Mitglied des 1. VfL Potsdam 1990 e.V.

Hiermit erkläre ich, *) (Name, Vorname)
meine Mitgliedschaft im **1. VfL Potsdam 1990 e.V.** (Verein) als

förderndes Mitglied.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des 1. VfL Potsdam 1990 e.V. mit allen Rechten und Pflichten an und bin bereit, den Mitgliedsbeitrag im Umfang der aktuell gültigen Beitragsordnung des Vereins und meiner Angabe auf "Seite 2" dieses Antrages zu entrichten.

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt, diese kann unter Beachtung der Kündigungsfrist entsprechend der Vereinssatzung beendet werden.

Angaben zum Datenschutz

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß der Vereinssatzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederversammlung. Als Mitglied des Handball-Verband Brandenburg e.V. ist der Verein verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten für aktive Mitglieder dorthin zu melden. Der Umfang dieser Daten ist im Detail in der Datenschutzerklärung des Vereins („Datenschutzerklärung des 1. VfL Potsdam 1990 e.V.“) beschrieben und festgeschrieben.

Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung der personenbezogenen Daten in dem vorgenannten Ausmaß und Umfang zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. Werbezwecken) ist dem Verein nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder das Mitglied eingewilligt hat. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft. Mit der Erhebung und Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Vereinsmitteilungen und auf den Homepages des Vereins, incl. Sozialer Netzwerke, veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf den Homepages des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes und der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der personenbezogenen Daten kann von jedem Mitglied gemäß der gesetzlichen Vorgaben zu jeder Zeit ausgeübt werden. Formulare zu den Betroffenenrechten sind auf der Vereinshomepage - www.vfl-postdam.de - verfügbar.

1. VfL Potsdam 1990 e.V.
Am Luftschiffhafen 1
14471 Potsdam
Fon: 0331 - 90754101

Mail: geschaeftsstelle@vfl-potsdam.de
Netz: www.vfl-potsdam.de
www.jungewilde.net
www.vfl-potsdam.de/facebook
Twitter: www.twitter.com/VfLPotsdam
Instagram: www.instagram.com/1.vflpotsdam

Vereinsregister: VR 52 P
Vorsitzender: Dr. Norbert Ahrend
Steuernummer: 046/141/00805
Amtsgericht: Potsdam

Bank: Mittelbrandenburgische
Sparkasse in Potsdam
IBAN: DE3216050000
3501115554
BIC: WELADED1PMB



1. VfL Potsdam 1990 e.V. - Am Luftschiffhafen 1 - 14471 Potsdam

Durch Angabe meiner E-Mail Adresse und meiner Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag erkläre ich mich **ausdrücklich** damit **einverstanden**, per E-Mail über das Vereinsleben und in diesem Zusammenhang stehenden Aktivitäten informiert zu werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem 1. VfL Potsdam 1990 e.V. widerrufen.

Name und Anschrift des Mitglieds

Name, Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>

Zur Unterstützung des Vereins als „Förderndes Mitglied“ bin ich bereit, einen Mitgliedsbeitrag in folgendem Umfang zu entrichten:

EUR (mind. € 100,00/Beitragsjahr / € 25,00/Quartal).

Für minderjährige Antragsteller ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten **zwingend** erforderlich. Diese(r) genehmig(en) damit gemäß § 108, Abs. 1 BGB den von ihrer Tochter/ihrem Sohn erklärten Beitritt zum 1. VfL Potsdam 1990 e.V..

Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>		



1. VfL Potsdam 1990 e.V. - Am Luftschiffhafen 1 - 14471 Potsdam

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Wiederkehrende Zahlungen)

Bitte ausfüllen, unterschreiben und zurücksenden an:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

1. VfL Potsdam 1990 e.V.
Am Luftschiffhafen 1
14471 Potsdam

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001046706

Mandatsreferenz: _____ (wird von 1. VfL Potsdam ausgefüllt)

Wichtiger Hinweis: Ihr Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den 1. VfL Potsdam 1990 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von 1. VfL Potsdam 1990 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name und Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Name, Vorname

Adresse

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift