



EISLAUFVEREIN

ULM | NEU-ULM

Eislaufverein Ulm/Neu-Ulm e.V.

Beitrittserklärung

www.eislaufverein-ulm.de

Eislaufverein Ulm / Neu-Ulm e.V.

Ruländerweg 118

89075 Ulm

Neumitglied:

Herr/Frau* _____ geboren am* _____

Ggf. Erziehungsberechtigte/r:

Herr/Frau* _____ geboren am* _____

Straße/Nr.* _____ Telefon* _____

PLZ/Ort* _____ **E-Mail*** _____

- Vereinsnachrichten werden **grundsätzlich per E-Mail** versendet.
- Für entstehende **Sachschäden haftet der Verursacher bzw. seine gesetzlichen Vertreter.**

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Eislaufverein Ulm/Neu-Ulm e.V. (später EVU genannt), als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Württembergischen Landessportverband (WLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des WLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des WLSV, findet nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der EVU meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den WLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der EVU Bilder und Videos von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen bedürfen keiner weiteren Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ich erkläre ausdrücklich, dass die Teilnahme an allen EVU-Veranstaltungen **auf eigene Gefahr und Verantwortung erfolgt. Ich verzichte auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen** jeglicher Art gegen den EVU, die Vorstandschaft, die Trainer und andere EVU-Mitglieder, soweit nicht durch bestehende Haftpflichtversicherung der entsprechende Schaden abgedeckt ist. Insbesondere ist **eine Haftung des EVU, der Vorstandschaft und der Trainer ausgeschlossen**, soweit kein Versicherungsschutz besteht oder die Ansprüche über den Rahmen des bestehenden Versicherungsschutzes hinausgehen.

Eine **Kündigung der Mitgliedschaft** über ist **nur zum 30.06. eines Jahres möglich!**

Der **Vereinsaustritt muss schriftlich**, per E-Mail (**kuendigung@eislaufverein-ulm.de**) oder Brief (aktuelle Postanschrift), dem EVU e.V. angezeigt werden.

X

Datum*

Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten

Antrag nur mit Unterschrift gültig!

*Pflichtfelder – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



EISLAUFVEREIN

ULM | NEU-ULM

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001484842

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Eislaufverein Ulm/Neu-Ulm e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Eislaufverein Ulm/Neu-Ulm 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.

- Der **Beitragseinzug** erfolgt **jährlich bis zum 30.10.**
- Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitrag zum Quartalsende abgebucht.

IBAN* _____ BIC _____

Name, Vorname ¹ _____ Geb. Datum _____

Straße/Nr. ¹ _____ PLZ/Ort ¹ _____



Datum*

Unterschrift des Kontoinhabers

Antrag nur mit Unterschrift gültig!

*Pflichtfelder – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

¹sofern abweichend vom Antragsteller

Wird vom Verein ausgefüllt!

Eintrittsdatum:

Kategorie:

	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Gruppe 1	140,00 €
<input type="checkbox"/> Gruppe 2	170,00 €
<input type="checkbox"/> Gruppe 3	130,00 €
<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	40,00 €

Zzgl. einmalige Aufnahmegebühr: 20,00€

Austrittsdatum:

Anmerkungen: