DGFC Seeadler e.V. Ludwigshafen am Bodensee

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Patrick Schwarm DGFC Seeadler e.V. Mittlerer Lettenweg 2

88677 Markdorf



<u> Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung</u>

lch mö	J	iahme im DGFC See: gliedsdaten ändern ^{en)}	adler e.	.V ⊔		
ab folge	endem Datum:					
Name:				Vorname:		
Straße:			Hausnummer:			
PLZ:				Ort:		
Tel.:				mobil:		
Email:				Geburtsdatum:		
Gewünschter Status der Mitgliedschaft:				v □ pass	iv	_
Bist du bereits DHV-Mitglied?				☐ ja, Mitgliedsnummer:		□ nein
Möchtest du deinen DHV-Beitrag über den DGFC Seeadler e.V. bezahlen?						
			□ ja	(DHV-Beitragsei	rmäßigung)	☐ nein
Vorhand	dene Lizenzen:	□GS	□HG	☐ A-Sc	hein	☐ B-Schein
	☐ Startart Hang ☐ Startart Sch		ерр	□Wind	lenfahrer GS	☐ Windenfahrer HG
		☐ Sonstiges: _				
Aufnahme in den DGFC Seeadler WhatsApp Ver					□ja	☐ nein
Aufnahme in den DGFC Seeadler E-Mail Verteile					□ja	☐ nein
lab boortrage die unbefrietete Mitgliedesbeft beim DCCC Speedler e.V. ab aben genanntem Datum						

Ich beantrage die unbefristete Mitgliedschaft beim DGFC Seeadler e.V. ab oben genanntem Datum. Die Aufnahme wird mir schriftlich bestätigt.

Die Kündigungsfrist für meine Mitgliedschaft beträgt jeweils 3 Monate zum Jahresende. Maßgeblich ist der schriftliche Eingang der Kündigung bei einem Mitglied der Vorstandschaft.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des DGFC Seeadler als für mich verbindlich an.

Ich ermächtige den DGFC Seeadler fällige Beiträge durch Lastschrift von meinem Konto gemäß dem SEPA Lastschriftmandat auf Seite 2 einzuziehen.

Außerdem bestätige ich, dass ich die auf Seite 2 beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

DE

IBAN

Ich ermächtige den DGFC Seeadler e.V. Ludwigshafen am Bodensee Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DGFC Seeadler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger ist der
DGFC Seeadler e.V. Ludwigshafen c/o Patrick Schwarm Mittlerer Lettenweg 2, 88677 Markdorf.
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42ZZZ00000422327**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name und Vorname (oder Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut: Name

BIC

Ort, Datum und Unterschrift

<u>Datenschutzbestimmungen / Persönlichkeitsrechte</u>

- 1. Der DGFC Seeadler e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung seiner mit der Vereinsführung verbundenen Aufgaben. Dies sind z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern, Email-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktion im Verein.
- Durch ihre Mitgliedschaft und der damit verbundenen Anerkennung der Datenschutz-Bestimmungen stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten zu, soweit dies im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins erfolgt. Eine anderweitige Verwendung der Daten ist nicht zulässig.
- 3. Die Mitglieder stimmen der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit diese im direkten Zusammenhang mit dem Verein stehen.
- 4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf:
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten
 - Berichtigung seiner Daten im Falle von Unrichtigkeit
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten