



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in die Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V.

Name:	Vorname:	Titel:	
Straße:	PLZ, Ort:		
E-Mail:	Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Telefon:	Mobiltelefon:		
Vorhandene Sportbootführerscheine			

Beantragt wird die Mitgliedschaft zum (Monat/Jahr) ____/____ als:

- Einzelmitglied Familie Jugendmitglied mit Beitragsermäßigung

Ich beziehe zurzeit kein regelmäßiges Einkommen, denn ich bin

Schüler / Student / Auszubildender (Nachweis liegt anbei)

sonstiger Grund: _____ voraussichtlich bis: _____

Bei einer Familienmitgliedschaft ist der Beitrag von einem Familienmitglied für alle Mitglieder zu zahlen. Die zur Familienmitgliedschaft gehörenden Personen sind auf der zweiten Seite aufgeführt.

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Benutzungsordnung für die Boote der Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V. auf dem Ratzeburger See wurden mir bekannt gegeben und ich erkenne diese an.

Datenschutz: Die verantwortliche Stelle für diese Datenerhebung ist die Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V., Markt 11, 21493 Schwarzenbek, Tel.: +49 4151 8789952, eMail: info@sgs85.de. Zu Datenschutzfragen bei der Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek steht Ihnen unser Datenschutzbeauftragter über die obigen Kontaktdaten oder per eMail via datenschutz@sgs85.de jederzeit gern zur Verfügung. Die Erhebung der obigen Daten erfolgt auf Basis der EU-DSGVO und des BDSG und ist für die Durchführung der Vereinsanmeldung und Mitgliederverwaltung erforderlich. Darüber hinaus willige ich in die Nutzung der obenstehenden personenbezogenen Daten durch die Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V. für die folgenden Zwecke ein:

eMail-Information zu zukünftigen Vereinsaktivitäten

eMail-Information zu zukünftigen Schulungsangeboten

Die Speicherung der Daten erfolgt bei Vereinsmitgliedern bis zum Ausscheiden aus dem Verein. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nicht. Es steht ihnen darüber hinaus das Recht zu, Auskünfte über Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten und Berichtigungen, Löschungen oder Verarbeitungseinschränkungen (Nutzungssperren) vornehmen zu lassen. Sollten Daten von uns unberechtigt erhoben oder verarbeitet werden, so können Sie Ihr Beschwerderecht über die jeweiligen Datenschutzbehörden geltend machen. Zudem können Sie einer Nutzung durch die Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V. jederzeit schriftlich per eMail oder auch Brief über die oben angegebenen Kontaktdaten formlos widersprechen.

Ort:	Datum:	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter):
------	--------	--

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer der SGS: DE 65 ZZZ 00000 107439

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V., die Aufnahmegebühren in Höhe von einmalig _____ € sowie die Beiträge in Höhe von monatlich _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Segler-Gemeinschaft Schwarzenbek e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC: _____ _____	
IBAN: DE _____ _____ _____ _____ _____		
Ort:	Datum:	Unterschrift:

Bearbeitungsvermerk:

Ort:	Datum:	Unterschrift des SGS85-Vorstandes
------	--------	-----------------------------------

Formular Drucken



Mitgliedschaft in weiteren Sportvereinen

Ich bin Mitglied in den folgenden Vereinen: _____

Weitere Familienmitglieder

Ehepartner Partner/in	Name:		Vorname:	
	Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Vorhandene Sportbootführerscheine	
1. Kind	Name:		Vorname:	
	Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Vorhandene Sportbootführerscheine	
2. Kind	Name:		Vorname:	
	Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Vorhandene Sportbootführerscheine	
3. Kind	Name:		Vorname:	
	Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Vorhandene Sportbootführerscheine	
4. Kind	Name:		Vorname:	
	Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Vorhandene Sportbootführerscheine	

Sonstige Erläuterungen: