



Coburg Locals e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Verein Coburg Locals e.V. in folgender Abteilung:
(bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball (Herren) | <input type="checkbox"/> Urban Culture | <input type="checkbox"/> Boxen (Jugend, Studenten) |
| <input type="checkbox"/> Fußball (Damen, Jugend, Studenten) | <input type="checkbox"/> Locals Supporter | <input type="checkbox"/> Boxen (Erwachsene) |
| <input type="checkbox"/> Funsport (bis 14 Jahre) | <input type="checkbox"/> Funsport (ab 14 Jahre) | |

Name: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Datum und Unterschrift des Antragstellers

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Die gültige Vereinsatzung und die Vereinsordnungen, insbesondere die Jahresgebühren gemäß Beitragsordnung unter www.coburg-locals.de werden hiermit anerkannt.



Coburg Locals e.V.

Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Coburg Locals e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Rodacher Str. 67	
Postleitzahl und Ort: 96450 Coburg	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000176839	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Wird mit dem ersten Beitragseinzug mitgeteilt	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	Land:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum (TT.MM.JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	



Coburg Locals e.V.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass Coburg Locals e.V. als verantwortliche Stelle, die im Mitgliedsantrag 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 Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

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

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der EU-DSGVO 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. Während der aktiven Mitgliedschaft steht die Rechtsgrundlage der Erfüllung der Aufgaben der Mitgliederverwaltung höher als das Recht auf Löschung, Einschränkung oder Widerspruch.

Ort, Datum, Unterschrift

Ich willige ein, dass Coburg Locals e.V. 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 BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ich willige ein, dass Coburg Locals e.V., die bei Veranstaltungen und Wettkämpfen aufgenommene Fotos, Videos und Interviews in Online Medien wie Internet, Soziale Netzwerke, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung veröffentlichen darf. Ich willige außerdem ein, dass ich mit vollem Namen, Altersklasse, Vereinszugehörigkeit und den erreichten Ergebnissen in Online und Print Medien genannt werden darf.

Der Verein wird, soweit es ihm möglich ist, darauf achten, dass bei der Veröffentlichung keine kompromittierende Situation entsteht oder Mitglieder offensichtlich nachteilig abgebildet oder wiedergegeben werden. Auf Verlangen des Mitgliedes werden veröffentlichte Aufnahmen umgehend entfernt, sofern dies technisch möglich ist.

Ort, Datum, Unterschrift