

Zwietracht Wandlitz - Volleyball e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Zwietracht Wandlitz -Volleyball e.V.. Die Inhalte der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Name der juristischen Person, für die dieser Antrag gestellt wird. (Nur ausfüllen, wenn zutreffend.)

Ich erkläre, dass mir die Beitragsordnung des Vereins bekannt ist und ich die darin festgelegten Sätze akzeptiere\* .

Für mich ergibt sich daraus ein Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_.

Diesen entrichte ich  1/2-jährlich,  jährlich \*\*

auf das Vereinskonto:

Zwietracht Wandlitz Volleyball e. V.  
IBAN: DE 33 17052000 3210012430  
BIC: WELADED1GZE

## Hinweise zum Datenschutz gemäß DSGVO

Ich willige ein, dass der Verein Zwietracht Wandlitz Volleyball e.V. folgende personenbezogenen Daten:

- Name
- Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Eintrittsdatum

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Beitragserhebung verarbeitet, speichert und nutzt.

Eine Übermittlung dieser Daten an den Landessportbund Brandenburg und den Kreissportbund Brandenburg findet nur im Rahmen der in den jeweiligen Satzungen festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation des Vereinsbetriebes und ggf. zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten durch den Verein (z.B. zum Zwecke der Informationsverteilung, Bildung von Fahrgemeinschaften) auch an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen.

Eine weitere Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt und ist auch in Anlehnung an die Vereinssatzung verboten.

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

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

**Optional (jederzeit schriftlich widerrufbar)**

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, und auch meine Telefon-/ Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

**Optional (jederzeit schriftlich widerrufbar)**

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein Bilder von vereinsbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Beitragssätze pro Jahr:	Vollzahler:	72,- €
	Azubis, Studenten, Arbeitslose, Grundwehr- u. Zivildienstleistende,	
	Flüchtlinge:	36,- €
	Schüler:	18,- €

\*\* zutreffendes bitte ankreuzen