



AKTUALISIERUNG

(bitte nur einmal ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Fussball	<input type="checkbox"/> Gymnastik
<input type="checkbox"/> Hauptverein	<input type="checkbox"/> Jugend	<input type="checkbox"/> Schießen	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Ski (Alpenrose)
<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Wandern (Alpenrose)	<input type="checkbox"/> _____	

Verein Heft per: Heft PDF Keine

Name*:	Vorname*:
Geboren am*:	Straße und Nr.*:
Land*:	PLZ-Wohnort*:
Fax:	E-Mail*:
Schwerbehindertenausweis GdB*:	% Wertmarke*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkung*: <input type="checkbox"/> GL <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> Hörend	
Tätigkeit*: <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Arbeitslos ¹ <input type="checkbox"/> Ausbildung ¹ <input type="checkbox"/> Schule ¹	
Mitgliederform* ² : <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Familie ³ <input type="checkbox"/> Verheiratet ³ von Mitgliedsnummer:	

* Pflicht

1 Nachweis ist zu beachten und an Leiter/Vorstand vorzeigen. Falls kein Nachweis vor liegt. Wird volle Kosten ertragen.

2 Jährliche Kosten / Familie & Verheiratet sind Rabattvorteil **nur** die **bereits Mitglied** von **uns** sind.

3 **Nur** die **bereits Mitglied** von **uns** sind und bitte von Mitgliedsnummer eintragen (falls keine vorhanden gibt. Wird automatisch zu Solo).

AUFNAHMEBESTÄTIGUNG UND BEITRAGSRECHNUNG

Wir bestätigen hiermit Ihre Aufnahme entsprechend Ihrem Antrag zum

Gilt nur für Intern – Vorstand		
Name des Vorstands	Datum	Unterschrift des Vorstands
<input type="checkbox"/> BLSV <input type="checkbox"/> Akten-Eintrag		

Ich bin bereit, die **Satzung** des Vereins sowie die Bestimmungen der Abteilung anzuerkennen und ich verpflichte mich dazu, den Anordnungen der Abteilung und des Hauptvorstandes stets Folge zu leisten.

Datum _____

Unterschrift des/der Antragstellers/in _____

bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Gläubiger -Identifikationsnummer DE17ZZZ00000680215		Mandatsreferenz (Gilt nur für Intern – Vorstand) Mitgliedsnummer des Zahlers
Zahlungsempfänger Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V.		
Kontoinhaber		
Nachname:		Vorname:
PLZ und Wohnort:		Straße:
IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ _____		BIC: _____
Name des Kreditinstituts:		
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift		
Ich ermächtige dem Gehörlosen Sport Club Nürnberg 1911 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gehörlosen Sport Club Nürnberg 1911 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Datum _____	Unterschrift des/der Kontoinhabers(in) _____	bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters _____

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

<p>*Ich willige ein, dass der Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V. (GSCN), als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittsklärung 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 (Bayerischer und Deutscher Gehörlosen-Sportverband e.V.) und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, 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 oder gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person beim GSCN gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.</p>	
Datum _____	Unterschrift _____
Ich willige ein, dass der GSCN 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. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand vom GSCN widerrufen werden. Wenn dies nicht gewünscht ist, dann ist dieser Abschnitt durchzustreichen.	
Datum _____	Unterschrift _____
Ich willige ein, dass der GSCN und die Verbände, denen der GSCN angehört Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen (Vereinsheft, Facebook, Instagram, FuBa) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand vom GSCN widerrufen werden. Wenn dies nicht gewünscht ist, dann ist dieser Abschnitt durchzustreichen.	
Datum _____	Unterschrift _____

Verteiler: Weißes Originalblatt bleibt beim Hauptverein / 1. Kopie geht zurück an **Antragsteller**. / 2. Kopie bekommt die Abteilung

Stand am: 11.01.2021