

**Paddelsport Verein Langenprozelten**  
**Am Steinkorb 11**  
**97737 Gemünden – Langenprozelten**



**Aufnahmeantrag**

Ich erkläre hiermit, unter Anerkennung der Vereinssatzung vom 23.04.2012, meinen Wunsch dem PSV Langenprozelten als Mitglied beizutreten.

*Die Mitgliedschaft beginnt mit der positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag!*

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
Handy Nr: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_

**Bei Familienmitgliedschaft**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_

**Aktuelle Mitgliedsbeiträge - Jährlich**

- Kinder bis 13 Jahre            29€
- Jugendliche bis 18 Jahre      35€
- Erwachsene                    55€
- Familie ohne Kinder          75€
- Familie mit Kinder            100€

*Bitte beachtet, dass volljährige Kinder automatisch in den Erwachsenentarif eingestuft werden!*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Mitglied/er)  
Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Paddelsport Verein Langenprozelten**  
**Am Steinkorb 11**  
**97737 Gemünden – Langenprozelten**



(Erziehungsberechtigter)

**Datenschutzhinweise:**

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung personenbezogene Daten gespeichert, verarbeitet und genutzt werden!**

**Einwilligungserklärung:**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geschlecht, Bankdaten, Liegeplatz, Eintrittsdatum, Funktion und Abteilung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an unsere Dachverbände zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Geschlecht. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ... Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**PSV Newsletter**

Ich möchte per Mail über PSV Aktivitäten informiert werden.

**Paddelsport Verein Langenprozelten**  
**Am Steinkorb 11**  
**97737 Gemünden – Langenprozelten**



**SEPA-Lastschriftmandat:**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Paddelsport Verein Langenprozelten (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00001092798) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Paddelsport Verein Langenprozelten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ (des / der Kontoinhaber/s)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ (des / der Kontoinhaber/s)