

Hochfeln-Flieger Bergen e.V.

www.fellnflieger.de
Aufnahmeantrag



Hochfeln-Flieger Bergen e.V.
Helmut Blaim
Albererweg 30a

83236 Übersee

Vorname Name _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Geboren am _____

Telefon _____

Mobil _____

eMail _____

DHV - Mitgliedsnummer _____

Erst-Verein _____

falls Einzelmitglied beim DHV oder schon über einen anderen Verein beim DHV als Mitglied gemeldet

Drachen ☐
passiv ☐

Gleitschirm ☐
Auszubildende(r) ☐

Beitrag: 22 €, ermäßigt (Auszubildende bis 22 Jahre) oder passiv 10 €, DHV 49 € (bis 22 Jahre 24,5 €)

Fälligkeit: Im September des Vorjahres

Die Vereinssatzung habe ich eingesehen und erkenne sie vorbehaltlos an,
siehe www.hochfelnflieger.bergen.de

Der Vereinsaustritt ist schriftlich bis spätestens 31.08. des Jahres (Eingang beim Verein) einzureichen.

Ich bin damit einverstanden, ausschließlich per E-Mail über Vereinsversammlungen und andere Termine informiert zu werden.

Die Mitgliedschaft beginnt am 01.01. des nächsten Kalenderjahres. Falls die Mitgliedschaft im DHV über den HFB gewünscht ist, muss der Aufnahmeantrag bis 30.09. des Vorjahres eingehen, ansonsten bis **spätestens 30.11. des Vorjahres!**

Die Mitgliedschaft wird durch Vorzeigen des Personalausweises an der Seilbahnkasse nachgewiesen.

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

genehmigt/abgelehnt; Datum, Unterschrift Vorstand _____

Mitgliederliste ☐ Mailverteiler ☐ Liste Seilbahn ☐

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz Art. 6 DSGVO

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der entstehenden Vereinsmitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben

Lesen Sie dazu bitte das Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten auf unserer Website!

(Bankeinzug, Datenaustausch DHV, Einladung Jahreshauptversammlung, Namensliste Seilbahn, Druck Mitgliederausweis)

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir die Hochfeltnflieger Bergen (HFB) weitere E-Mail zusenden (Weitergabe von Informationen des DHV, Einladung Stammtisch, sonstige Termine)

Ich willige ein, dass bei Teilnahme von Wettbewerben Namenslisten auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden (In der Regel Clubmeisterschaft)

[Ort, Datum]

[Unterschrift des Betroffenen]

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem HFB um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem HFB die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln.

SEPA-Einzugsermächtigung Hochfellnflieger Bergen e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer DE98HFB00000254382

Ich ermächtige Hochfellnflieger Bergen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hochfellnflieger Bergen e.V. 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.

SEPA Lastschriftsmandat Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer lt. Ausweis*

Vorname und Name Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC(8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Bitte unbedingt BIC
wird für den Einzug gebraucht!!!**

angeben

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____