



Beitrittserklärung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
Ort:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Erwachsene:	ab 18 Jahre	Jahresbeitrag	85,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder und Jugendliche:	bis 17 Jahre	Jahresbeitrag	50,00 €	<input type="checkbox"/>

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung* an. *(einzusehen auf unserer Internetseite)

Es werden nur schriftliche Kündigungen anerkannt. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

Bitte Datenschutzerklärung beachten!

Es wird nur eine Beitrittserklärung mit unterschriebener Datenschutzerklärung anerkannt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60 7770 0001 3771 62
SEPA-Lastschriftmandant

Ich ermächtige den Boxclub Neuburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Boxclub Neuburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird im März des laufenden Beitragsjahres eingezogen. Für Neumitglieder, die nach dem 31.03. beigetreten sind, wird der Mitgliedsbeitrag des laufenden Beitragsjahres unmittelbar abgebucht.

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.

Kontoinhaber - Name: Vorname:

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Datenschutzerklärung

Ich bin Mitglied beim Boxclub Neuburg e.V..

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Kontodaten, Eintrittsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Boxclub Neuburg e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Kontodaten, Eintrittsdatum, Telefonnummer, E-Mail- Adresse

Der Boxclub Neuburg e.V. ist verpflichtet mitgliedsbezogene Daten an den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. zu übermitteln:

Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Eintrittsdatum

Ich bin einverstanden, dass mein Name, Geburtsdatum, Gewicht und Kampfanzahl (Siege, Niederlagen, Unentschieden) bei den Trainern sowie bei der Vorstandschaft des Boxclub Neuburg e.V. gespeichert werden.

Ich bin einverstanden, dass o.g. Daten von mir an Vereinsvertreter, sämtlicher in der AIBA registrierter Vereine, im Rahmen von Kampfzusammenstellungen weitergegeben werden.

Ich bin einverstanden, dass o.g. Daten im Aktiven-Verzeichnis, der Homepage des BABV (www.boxen-babv.de), veröffentlicht werden und so von jedem eingesehen werden können.

Ich bin einverstanden, dass mein Name, Geburtsdatum, Gewicht und Kampfanzahl (Siege, Niederlagen, Unentschieden) sowie Titel und Fotos von mir auf der Homepage des Boxclub Neuburg e.V. (www.boxclub-neuburg.de) sowie auf dessen offiziellen Social Media Auftritt veröffentlicht werden und so von jedem eingesehen werden können.

Ich bin einverstanden, dass mein Name, Geburtsdatum, Gewicht und Kampfanzahl (Siege, Niederlagen, Unentschieden) sowie Titel und Fotos von mir in Zeitungsberichten im Zusammenhang mit dem Boxclub Neuburg e.V. veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ich dieser Einverständniserklärung jederzeit widersprechen kann.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter