



SFC-Wahnsinnspaddler e.V.
Am Hirschplatz7, 68542 Heddeshheim

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein Neckar Nord
IBAN DE42 6705 0505 0039 9450 10
BIC: MANSDE66XXX

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre Ich meinen Beitritt zum SFC Wahnsinnspaddler e.V.

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Email-Adresse	
Ort, Datum	Unterschrift

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie dein Name, 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. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige eine, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige SFC Wahnsinnspaddler e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuelle Beitrag über 120,00 EUR wird jährlich zum 1. Januar per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an , die vom SFC Wahnsinnspaddler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Land	
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift

Aufnahme zum _____ durch den Verein bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstands