

I. Vorsitzender 2. Vorsitzender Geschäftsführung Finanzen Beitragswesen Fax Mail Internet

Elmar Orta Helge Heining **Tobias Gockel** Simone Stockmar Ursula Dahm

02162-30550 0173-5217082 0172-6140839 01520-3989525 02162-10707 02161-3041385

beitragswesen@lg-viersen.de

www.lg-viersen.de

LG 1947 Viersen e.V. Tobias Gockel

Raderweg 142

41749 Viersen

AUFNAHMEANTRAG (aktive Mitgliedschaft)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

;	und Bewegung für Menschen mit Demenz
Familienname	Vorname
PLZ/ Wohnort	Straße/ Hausnr.
geboren am	Tel-Nr.(*)
Mail(*)	
Eintritt am	
Datum	Ort
Unterschrift	des Mitglieds
Unterschrift	
	ggf. der/ des gesetzlichen Vertreters
Mit meiner Unterschrift erk auf <u>www.lg-viersen.de</u> .	ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, nachzulesen
	BEITRÄGE
	Bei jährlicher Zahlung Bei halbjährlicher Zahlung
Erwachsene	□ € 60,- □ € 32,50
Einmalige Aufnahme	ühr € 5,-

Mit der Aufnahmegebühr sind die anteiligen Mitgliedsbeiträge bis 30.06. bzw. 31.12. des Jahres vorab zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag umfasst die Kosten für die Sportunfallversicherung, die Abgaben an die betreffenden Fachverbände, die Startgelder für über den Verein angemeldete Teilnahmen an Wettkämpfen u.ä. sowie die allgemeinen Vereinskosten. Der Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn des jeweiligen Erhebungszeitraums fällig und wird per SEPA-Mandat eingezogen. Nur in Ausnahmefällen ist die Beitragszahlung per Überweisung auf das untenstehende Konto möglich.

Der Erwerb der Mitgliedschaft gilt als erfolgt, sobald die Antragstellerin/ der Antragsteller eine entsprechende Bestätigung durch den Vorstand erhalten hat.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären, wobei die Kündigung jederzeit zum Monatsende eines jeden Monats erfolgen kann.



DATENSCHUTZ-ERKLÄRUNG:

Bitte ankreuzen

Ich willige ein, dass die LG 1947 Viersen e.V. die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände – wie SSV, KSB oder LSB – findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Wettkampf- und/ oder Spielbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte – außerhalb der Fachverbände – findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner/ ihrer Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Ich willige ein, dass die LG 1947 Viersen e.V. meine Mail-Adresse und Telefonnummer – sofern erhoben – zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte erfolgt nicht.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige/ -n ich/ wir die LG 1947 Viersen e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen für die o.a. Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise/ -n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LG 1947 Viersen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der LG 1947 Viersen e.V. lautet: DE35ZZZ00000241160

Die Mandatsnummer ist die jeweilige Mitgliedsnummer		
[Jährliche Zahlung Halbjährliche Zahlung	
Familienname	Vorname	
PLZ/Wohnort	Straße/Hausnr.	
IBAN		
Sparkasse/ Bank		
Datum	Ort	
Unterschrift		
	des Kontoinhabers	
	AUFNAHMEBESTÄTIGUNG DES VORSTANDES	
Mandats-/ Mitglieds-Nr.		
Viersen, den	Unterschrift	
	Mitglied des Vorstands	