Mitglieds-Nr.:_____ /_____	Daten erfasst: _____
Austritt zum: _____	Daten gelöscht: _____

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Postsportverein e. V. Remagen mit Wirkung vom _____beitreten.

!!Für jede weitere Person, auch für jedes Kind, ist eine eigene Beitrittserklärung mit Datenschutzerklärung ausfüllen!!

Ohne Anerkennung der Datenschutzerklärung ist eine Aufnahme im Postsportverein Remagen nicht möglich

Allgemeine Daten (Pflichtdaten)

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum:

Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Anschrift:
Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Bei Minderjährigen Namen der Erziehungsberechtigten:

Mutter: Vor- und Nachname: _____

Vater: Vor- und Nachname: _____

Telefonnummer:_____

Handynummer:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Datenschutzerklärung

(laut Datenschutzverordnung des PostSV Remagen)

Wir erheben, verwenden und speichern Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes der Bundesrepublik Deutschland.

Personenbezogene Daten werden von uns an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wie es in der Datenschutzverordnung des Postsportvereins Remagen e. V. festgelegt ist.

Sie haben das Recht, die „freiwilligen Angaben“ in der Beitrittserklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit schriftlich zu widerrufen.

Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen „allgemeinen Daten“ erfolgt bei Kündigung, wenn der Zweck nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Daten für Rechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsverlangen nicht berührt. Änderungen von personenbezogenen Daten sowie Daten zum Lastschriftverfahren haben schriftlich zu erfolgen; es besteht die Möglichkeit der Nutzung unseres Formulars „Veränderungsmitteilung“.

Auskunftsrecht: Auf schriftl. Anfrage informieren wir Sie über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten.

Hinweis: Die Vereinssatzung, Finanzordnung und die Datenschutzverordnung des PostSV Remagen können Sie jeder Zeit auf der Homepage oder im Flur des PostSV-Heimes einsehen. Auf Wunsch erhalten Sie jeweils einen Ausdruck.

Kündigungsfrist:

Ein Austritt ist jeweils schriftlich zum Quartalsende unter Einhaltung einer Frist von 30 Tagen möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Finanzordnung an. Ich gebe meine Zustimmung zur Nutzung meiner oben angegebenen personenbezogenen Daten. Die Datenschutzerklärung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihr zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift = Bei Minderjährigen Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter

Ihre Bankdaten und die Abteilungszugehörigkeit/en ergänzen Sie bitte auf der Rückseite

bitte wenden

Abteilung / Gruppe (bitte ankreuzen)	**Unsere Beitragssätze**	
☐ **Aerobic & Fitness**	Kinder bis 17 Jahre	5,00 € monatlich
☐ **Basketball**	Erwachsene	11,00 € monatlich
☐ **Cheerleading**		
☐ **Discofox**		
Gesundheits- und Seniorensport:		
☐ Nordic-Walking ☐ Fit und Mobil im Alter ☐ Pilates ⇨ ☐ Remagen ☐ Leimersdorf ☐ Qigong		
☐ **Gymnastik für Frauen**		
☐ **Leichtathletik für Kinder und Jugendliche**	**Zusatzgebühren**	
Tanzen:	**Aufnahmegebühr Erwachsene**	**5,00 €**
☐ Linedance		
☐ Gesellschaftstanz	Cheerleader zusätzlich	5,00 € monatlich
☐ **Turnen Eltern-Kind**	Fördermitgliedschaft mindestens	1,00 € monatlich
☐ **Volleyball**	**Mahngebühr** bei Beitragsrückstand	**5,00 €**

Einzugsermächtigung für _____ **(Name des Mitgliedes)**

Die Lastschrift erfolgt in Höhe des Mitgliedsbeitrages laut Finanzordnung des Vereins halbjährlich. Ihre Mandatsreferenznummer (_____) geben wir Ihnen mit Ihrer Anmeldebestätigung bekannt, ebenso das 1. Einzugsdatum. Die zukünftigen Abbuchungstermine entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich den Postsportverein Remagen e.V., Goethestraße 19-21, 53424 Remagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Postsportverein (Gläubiger ID: DE95ZZZ00000311763)** auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Bankverbindung: _____

IBAN																										

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

An den
Postsportverein Remagen e. V.
Postfach 1508

53405 Remagen

Füllen Sie bitte beide Seiten des Formulars aus und schicken Sie es an nebenstehende Adresse oder per Fax: 02642-904666.
Sie erhalten nach der Bearbeitung ein Begrüßungsschreiben per Post, daher bitte immer die aktuelle bzw. die evtl. neue Anschrift angeben.
Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch unter 02642-1213 oder persönlich in 53424 Remagen, Goethestraße 19-21, zu den Geschäftszeiten oder per E-Mail (buero@postsv-remagen.de) zur Verfügung.