

Beitrittserklärung für CIS Amberg e.V.



Hiermit beantrage ich den Beitritt zum CIS Amberg e.V.

Persönliche Angaben

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Strasse | PLZ / Wohnort | Telefon / Handy-Nummer |
| Beruf / Studium <small>(bei Studenten eine Bescheinigung beilegen)</small> | Staatsangehörigkeit | E-Mailadresse * <small>(bei Kinder Adresse des Gesetzlichen Vertreters)</small> |

* Nutzung für Kommunikation von Einladungen, Besprechungsprotokollen und News aus dem Vereinsleben

Angaben zu Familienmitgliedern

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglieder (wegen evtl. Familienmitgliedschaft).
Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum Ihrer Familienmitglieder an.

Datenschutz

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogenen Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Ebenfalls willige ich ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen, an denen ich/meine Tochter/mein Sohn für den Verein teilnehme/teilnimmt, Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden und diese Aufnahmen im Rahmen der Berichterstattung über dieses Ereignis im Internet (Homepage des Vereins) verwendet werden können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

X

Datum, Unterschrift Mitglied bzw gesetzlicher Vertreter

Rot gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden

Unsere Bankverbindung:
Konto: 240 111 997 BLZ: 7525 0000 Sparkassen Amberg
IBAN: DE09 7525 0000 0240 1119 97 BIC: BYLADEM1ABG

Unsere Anschrift:
CIS Amberg e.V., Magellanweg 22, 92224 Amberg
Tel.: 09621 / 82494, Fax.: 09621 / 82499
www.cis-amberg.de; info@cis-amberg.de

Beitrittserklärung für CIS Amberg e.V.



Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den CIS Amberg e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag / den Beitrag meines Sohnes / meiner Tochter (laut persönlichen Angaben) und die sonstigen Beiträge und Gebühren von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN/Kontonummer

BIC/Bankleitzahl

Bankinstitut

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von obigen Angaben

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Siehe auch zusätzliche Hinweise unter der Beitragsübersicht

X

Datum, Unterschrift Mitglied bzw gesetzlicher Vertreter

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung des Vereins, sowie die jeweils gültigen Beitragssätzen an. Auf Wunsch erhalte ich Einsicht in dieselben bei der Vorstandschaft.

Sparte

Skigymnastik

Leichtathletik

Schwimmen

Rad / Mountainbike

Triathlon

X

Antragsteller

evtl. gesetzliche/r Vertreter/in

Beitragsübersicht des CIS Amberg e.V.

| | | | |
|--------------------------|--------|--|---------|
| Erwachsene | 30,00€ | Jugendliche bis 18 Jahre / Schüler / Studenten* | 20,00 € |
| Ehegatte eines Mitglieds | 15,00€ | erstes Kind bis 14 Jahre Eines Mitgliedehepaares | 3,00€ |
| Kinder bis 14 Jahre | 10,00€ | zweites und weitere Kinder bis 14 Jahre eines Mitgliedehepaares | 0,00€ |

* Studenten müssen eine Bescheinigung vorlegen, diese ist unaufgefordert jährlich bis zum 31.12. für das folge Jahr zu erneuern.

Versäumen Sie bitte nicht, bei einem Wohnungswechsel uns rechtzeitig Ihre neue Anschrift mitzuteilen. Dies ist auch bei einem Wechsel der Bankverbindung notwendig, da wir eventuell notwendige Gebühren bei zusätzlichem Bankeinzug anlasten müssen.

wird vom Verein ausgefüllt

Antrag erfasst am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Rot gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden

Unsere Bankverbindung:
Konto: 240 111 997 BLZ: 7525 0000 Sparkassen Amberg
IBAN: DE09 7525 0000 0240 1119 97 BIC: BYLADEM1ABG

Unsere Anschrift:
CIS Amberg e.V., Magellanweg 22, 92224 Amberg
Tel.: 09621 / 82494, Fax.: 09621 / 82499
www.cis-amberg.de; info@cis-amberg.de