



# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Dragon Dojo Großmehring e.V.

## Personendaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ & Wohnort:

Telefon mobil:

Email:

Geschlecht:

m

w

d

## Jahresbeiträge

|  |         |
|--|---------|
| Erwachsene:  | 120,- € |
| Kinder, Jugendliche bis 18 Jahren (Schüler, Studenten, Auszubildende): | 100,- € |
| Geschwisterkinder:   | 50,- €  |
| Familienbeitrag:   | 170,- € |

Der Vereinsaustritt muss schriftlich und satzungsgemäß beim Dragon Dojo Großmehring e.V. angemeldet werden.

## Datenschutzhinweise

Ich willige ein, dass der Dragon Dojo Großmehring e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeiten und nutzen darf. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV und der entsprechenden Kampfsportverbände, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei den Verantwortlichen des Dragon Dojo Großmehring e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich willige ein, dass der Dragon Dojo Großmehring e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Dragon Dojo Großmehring e.V. Durch Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Eine Ausfertigung der Vereinssatzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen  
Rechnungen

### Zahlungsempfänger

|                              |
|------------------------------|
| Dragon Dojo Großmehring e.V. |
| Akeleistrasse 18             |
| 85098 Großmehring            |

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

|                    |
|--------------------|
| DE26DDG00002406556 |
|--------------------|

Mandatsreferenz

|                      |
|----------------------|
| Ihre Mitgliedsnummer |
|----------------------|

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Dragon Dojo Großmehring e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Name des Zahlungsempfängers: | <b>Dragon Dojo Großmehring e.V.</b> |
|------------------------------|-------------------------------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|                    |
|--------------------|
| Name Kontoinhaber: |
| Straße / Nr.:      |
| PLZ / Ort:         |

|                |
|----------------|
| Name der Bank: |
|----------------|

|       |     |  |
|-------|-----|--|
| IBAN: | D E |  |
|-------|-----|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| BIC <sup>1</sup> : |  |
|--------------------|--|

|             |               |
|-------------|---------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|-------------|---------------|

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt