

Mitmachverein e.V.

Beitrittserklärung Mitmachverein e.V. Düsseldorf

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im

Mitmachverein e.V., Ohmweg 20, 40591 Düsseldorf

MITGLIED:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 120,00 €.

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung/Erlass als

Student,

Arbeitssuchender.

Sonstiges

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei.

ggf.: GESETZL. VERTRETER

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Kontakt

Mitmachverein e.V.

mitmachverein@gmail.com

Ohmweg 20

40591 Düsseldorf

Finanzamt Dssd Süd 106-5750-1627

Vorstand:

Marcus Lämmermann

Bruni Polle

Telefon: (02103) 880789

Telefon: 0211-13959593

Seite 1 von 4

GLS-Bank

DE17 4306 0967 4068 6465 00

GENODEM1GLS

Sekretariat:

Olaf Schmeißer Telefon: 0211-9754969

olaf@mmz-duesseldorf.de

Mitmachverein e.V.

Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband RTB zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum ... Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Kontakt

Mitmachverein e.V.
mitmachverein@gmail.com
Ohmweg 20
40594 Düsseldorf
Finanzamt Dssd Süd 106-5750-1627

Vorstand:

Marcus Lammermann
Bruni Polle
Telefon: (02103) 880789
Telefon: 0211-13959593

Seite 2 von 4

GLS-Bank

DE17 4306 0967 4068 6465 00
GENODEM1GLS
Sekretariat:
Olaf Schmeißer Telefon: 0211-9754969
olaf@mmz-duesseldorf.de

Mitmachverein e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE35ZZZ00002123348

Ich ermächtige den mitmachverein e.V. Düsseldorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontakt

Mitmachverein e.V.
mitmachverein@gmail.com
Ohmweg 20
40594 Düsseldorf
Finanzamt Dssd Süd 106-5750-1627

Vorstand

Marcus Lammermann
Bruni Polle
Telefon: (02103) 880789
Telefon: 0211-13959593
Seite 3 von 4

GLS-Bank

DE17 4306 0967 4068 6465 00
GENODEM1GLS
Sekretariat:
Olaf Schmeißer Telefon: 0211-9754969
olaf@mmz-duesseldorf.de

Mitmachverein e.V.

TEILNEHMER-DATEN für den **ÜBUNGSBETRIEB**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

(ggf. Erziehungsberechtigte/r, gesetzl. Vertreter)

Im Notfall benachrichtigen:

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

Nein

Bei Kindern, die nicht alleine nach Hause gehen dürfen, bitten wir um pünktliches Abholen!

Damit wir angemessen reagieren können:

Besonderheiten körperliches/psychisches/soziales Handicap:

Kontakt

Mitmachverein e.V.

mitmachverein@gmail.com

Ohmweg 20

40594 Düsseldorf

Finanzamt Dssd Süd 106-5750-1627

Vorstand:

Marcus Lammermann

Bruni Polle

Telefon: (02103) 880789

Telefon: 0211-13959593

Seite 4 von 4

GLS-Bank

DE17 4306 0967 4068 6465 00

GENODEM1GLS

Sekretariat:

Olaf Schmeißer Telefon: 0211-9754969

olaf@mmz-duesseldorf.de