

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu den Radfreunden Hilpoltstein 1993 e.V. Die Satzung liegt beim 1. Vorstand auf und kann auf Antrag eingesehen werden. Ich willige ein, dass die Kündigung meiner Mitgliedschaft nur schriftlich zum Ende eines Jahres möglich ist. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig; die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschrift. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,- €. Der über den Verein beim BLSV automatisch für das Mitglied bestehende Sport-Versicherungsschutz gilt nicht in allen Fällen und ist nur als subsidiäre Versicherung zu sehen. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass jedes Mitglied grundsätzlich selbst für einen ausreichenden Versicherungsschutz zu sorgen hat, welcher bei Bedarf auch das Risiko an der Teilnahme an Rennen/ Wettbewerben ausdrücklich beinhaltet.

Name	Vorname <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Alters-/ Beitragsklasse (je Kalenderjahr): <input type="checkbox"/> Jugendliche 20 €, <input type="checkbox"/> Erwachsene 35 €, <input type="checkbox"/> Familie 60 €
Straße/ Hausnummer	Telefon
Postleitzahl/ Wohnort	eMail

weitere Familien-Mitglieder (mit Geburtsdatum )

	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

Ort, Datum	Unterschrift (Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften Zahlungsempfänger: Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V., Mörlach F7, 91161 Hilpoltstein Gläubiger-ID-Nr.: DE76ZZZ00000840076 / Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Mitgliedsnummer	
Kontoinhaber <input type="checkbox"/> wie oben oder alternativ:	
Name:	Vorname:
PLZ Ort:	Straße:
Bank:	
IBAN:	BIC:
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich/ wir ermächtige(n) die Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von den Radfreunden Hilpoltstein 1993 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich/ wir kann/ 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. Dieses Lastschriftmandat gilt auch für die Mitgliedschaft eines minderjährigen Mitglieds:	
_____ Name und Vorname	
_____ Ort, Datum und Unterschrift des/ der Kontoinhaber	
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden mich/ uns die Radfreunde Hilpoltstein 1993 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart und über die Mandatsreferenznummer informieren.	

## Allgemeine Information zur Datenverarbeitung der Radfreunde Hilpoltstein e.V.

### 1. Zweck der Datenverarbeitung:

Wir möchten Sie darüber in Kenntnis setzen, dass zum Zwecke der Vereinsmitgliedschaft eine Verarbeitung und Speicherung der von Ihnen mitgeteilten Daten erforderlich ist. Die Verarbeitung bezieht sich auf Ihre persönlichen Daten. Eine anderweitige Datenverwendung oder die nicht durch diese Einwilligung gestattete Datennutzung erfolgt selbstverständlich nicht.

### 2. Ihre Rechte:

Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Sie Ihre gesetzlichen Rechte aus der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) jederzeit gegenüber uns, als die Datenschutzverantwortlichen oder dem Bundesbeauftragten für Datenschutz geltend machen können. Sie haben als betroffene Person das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.

### 3. Ihr Ansprechpartner:

Die Geltendmachung Ihrer gesetzlichen Rechte können Sie gegenüber folgenden Personen geltend machen:

Radfreunde Hilpoltstein e.V.

Vertreten durch den 1. Vorstand:

Holger Welzenbach, Telefon: 09174 / 3422, eMail: welzenbach@t-online.de

### 4. Der/ die Bundesbeauftragte zum Datenschutz:

Wir möchten Sie auch darauf hinweisen, dass Sie berechtigt sind, den Bundesbeauftragten zum Datenschutz einzuschalten. Sie erreichen den/die Bundesdatenschutzbeauftragte/n unter folgenden Kontaktdaten:

Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Husarenstr. 30

53117 Bonn

Telefon: +49 (0)228 997799-0 / Fax: +49 (0)228 997799-550 / eMail: redaktion@bfdi.bund.de

### 4. Widerrufsmöglichkeit:

Die Einwilligung zur Verwendung, Speicherung und Weitergabe aller gesammelten und vorhandenen Daten kann durch das Mitglied jederzeit und ohne Begründung widerrufen werden. Führt der Widerruf dazu, dass der Vereinszweck nicht erfüllt werden kann, endet automatisch die vereinbarte Verpflichtung der Radfreunde Hilpoltstein e.V. gegenüber der den Widerruf erklärenden Person oder Firma. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, sich beim zuständigen Landesamt für Datenschutz-aufsicht (LDA) zu beschweren.

### 5. eMail-Kommunikation:

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich ein, dass ich mit einer unverschlüsselten eMail-Kommunikation einverstanden bin. Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in eMail-Nachrichten besondere persönliche Daten, wie z.B. Bankdaten, enthalten sind. Sofern ich bereits die besonderen persönlichen Daten per unverschlüsselter eMail an die Mitglieder des Vorstands der Radfreunde Hilpoltstein e.V. gesandt hatte, genehmige ich die nicht verschlüsselte Kommunikation bis auf Widerruf für die Zukunft.

## 6. Empfangsbestätigung

Hiermit bestätige ich,

Name : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

die allgemeine Information zu meinen gesetzlichen Rechten nach der DSGVO und dem BDSG erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds