



Aufnahmeantrag



für die aktive Mitgliedschaft in die Drachen- und Gleitschirmgemeinschaft Alfeld (Leine) e. V.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

Die Mitgliedschaft entsteht durch den Eintritt in den Verein. Für die Vereinsmitglieder ist die Satzung der Drachen- und Gleitschirmgemeinschaft Alfeld e. V. verbindlich.

Der Vereinsbeitrag beträgt jährlich 110 EUR und wird durch SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Im Jahr des Eintritts wird der anteilige Beitrag für die verbleibenden Monate fällig.

Mit seiner Unterschrift ermächtigt der Antragsteller den Verein, den Vereinsbeitrag ggf. einschließlich des DHV-Mitgliedsbeitrags von der angegebenen Bankverbindung per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Über den Verein kann der vergünstigte DHV-Mitgliedsbeitrag für Vereinsmitglieder eingezogen werden. Der DHV stellt hierfür einen Mitgliedsausweis aus und alle DHV-Vergünstigungen werden für die Mitglieder berücksichtigt. Die vergünstigte DHV-Mitgliedschaft wird erstmalig mit Beginn des kommenden Kalenderjahres wirksam.

Kosten für den Windschlepp werden in der jährlich stattfindenden Jahreshauptversammlung festgelegt.

Ein Austritt ist unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres zulässig.

Eintrittsdatum in den Verein: _____

DHV Mitgliedschaft über den Verein erwünscht: Ja / Nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Datenschutz

Mit der Abgabe dieses Aufnahmeantrags erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Bankverbindung) für die Verwaltung der Mitgliedschaft im Verein Drachen- und Gleitschirmgemeinschaft Alfeld (Leine) e. V. gespeichert und verarbeitet werden.

Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben, außer wenn dies zur Erfüllung der Mitgliedschaftspflichten notwendig ist (z.B. an den DHV für die Ausstellung des Mitgliedsausweises).

Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten sowie die Berichtigung oder Löschung meiner Daten zu verlangen, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Zustimmung zur Datenverarbeitung: Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes ein.

Alfeld (Leine), den _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Unterschrift Vorstand