



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AMC Weiden und Umgebung e.V. im ADAC

| Mitgliedsdaten | |
|---------------------------------------------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| ADAC Mitgliedsnummer:* | |
| Straße & Hausnummer: | |
| PLZ & Wohnort: | |
| Telefon Festnetz: * | |
| Telefon Mobil: * | |
| E-Mail:* | |
| Mitgliedsnummer: (wird durch AMC Weiden vergeben) | |

| Tarifübersicht (bitte ankreuzen) pro Jahr | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Einzelmitgliedschaft | Partnermitgliedschaft | Familienmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> 10 € | <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 20 € |

| Zusätzliche Daten bei Partner- & Familienmitgliedschaft | |
|---------------------------------------------------------|--|
| Name & Vorname Partner: | |
| Geburtsdatum: | |
| ADAC Mitgliedsnummer:* | |
| Mitgliedsnummer: (wird durch AMC Weiden vergeben) | |
| Name & Vorname Kind: | |
| Geburtsdatum: | |
| Mitgliedsnummer: (wird durch AMC Weiden vergeben) | |
| Name & Vorname Kind: | |
| Geburtsdatum: | |
| Mitgliedsnummer: (wird durch AMC Weiden vergeben) | |

* Angaben sind freiwillig.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und bestätige die Mitgliedschaft sowie die umseitigen Hinweise zum Datenschutz gelesen zu haben.

Ort, Datum

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



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE57AMC00000399262
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den AMC Weiden e.V. 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 jeden Jahres fällig.

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.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdatum, Adressen, ADAC Mitgliedsnummer, Telefonnummern & E-Mail-Adressen.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den ADAC- Nordbayern e. V. zu übermitteln: Namen, Geburtsdatum, Adressen, ADAC Mitgliedsnummer, Telefonnummern & E-Mail-Adressen. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

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.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Geburtsdatum Adressen, ADAC Mitgliedsnummer, Telefonnummern & E-Mail-Adressen. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

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