

Wassersportverein Bargen von 1984 e.V.

Eescher Straße 9

25704 Elpersbüttel

015758175720

info@wsvbargen.de

**Antrag auf Mitgliedschaft im W.S.V Bargen von 1984 e.V.**

**Familienmitgliedschaft (alle Namen angeben) \_\_\_\_\_\_**

**Einzelmitgliedschaft \_\_\_\_\_\_ Schüler oder Jugendliche bitte kennzeichnen \_\_\_\_\_\_**

**Name / Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_\_**

**Wohnort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eintrittsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name / Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Abweichende Adresse zu oben? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten durch den W.S.V Bargen von 1984 e.V. einverstanden. Die Verarbeitung erfolgt im Rahmen der Informationen für Vereinsmitglieder. Mir ist bekannt, dass meine gespeicherten Daten auf Antrag gelöscht bzw. berichtigt werden. Es genügt eine formlose Mail schriftlich oder postalisch an den W.S.V Bargen von 1984 e.V., Eescher Straße 9, 25704 Elpersbüttel, 2 vors. Pascâl Rauchmann*

*Seite 1 von 3*

**Gebührenordnung**

**Die Aufnahmegebühr beträgt für Neumitglieder einmalig 30,00€**

**(Schüler und Jugendliche sind hiervon befreit)**

**Der Jahresbeitrag beträgt:**

**Familien 40.-€ \_\_\_\_\_**

**Einzelmitglieder 30,-€ \_\_\_\_\_ Bitte ankreuzen!**

**Jugendliche 10,50€ \_\_\_\_\_**

**Schüler 5,50€ \_\_\_\_\_**

**Bankverbindung: Nord-Ostsee-Sparkasse NOSPA**

 **IBAN: DE72 2175 0000 0062 0069 51**

**Den Gesamtbetrag wird erst nach der Aufnahmebestätigung abgebucht.**

**Abbuchungsvollmacht (SEPA-Lastschrift):**

**Hiermit erkläre(n) ich/wir bis auf Widerruf von meinem / unserem**

**Konto bei der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Die Abbuchung im Sinne der Gebührenordnung des W.S.V Bargen von 1984 e.V. vorzunehmen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ansprechpartner:**

**2.Vorsitzender: Pascâl Rauchmann, Eescher Straße 9, 25704 Elperbüttel**

**Unter Anerkennung der Vereinssatzung erkläre ich meinen Beitritt zum**

**W.S.V Bargen von 1984 e.V.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vereinssatzung ausgehändigt Aufnahme durch den Vorstand (BGB)**

**am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Seite 2 von 3*

**Freiwillige Einwilligungserklärung**

Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DS-GVO

Bei der nachfolgenden freiwilligen Erklärung haben Sie jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Art. 14 Abs. 2. Buchstabe d DS-GVO.

1. **Vorsitzenden Marc Wonnenberg W.S.V. Bargen von 1984 e.V.**
2. **Vorsitzenden Pascál Rauchmann W.S.V. Bargen von 1984 e.V.**

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Art. 7 Abs. 3 DS-GVO.

Sie haben gem. Art, 14 Abs 2 Buchstabe c DS-GVO das Recht auf **Berichtigung** Art. 16 DS-GVO oder **Löschung** Art. 17 DS-GVO oder **Einschränkung** Art. 18 DS-GVO der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu fordern.

Sie haben gem. Art. 14 Abs. 2 Buchstabe d DS-GVO ein Widerspruchsrecht Art. 21 DS-GVO gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.

Sie haben gem. Art. 14 Abs. 2 Buchstabe c DS-GVO das Recht auf Datenübertragung Art. 20 DS-GVO Ihrer personenbezogenen Daten zu fordern.

Sie haben gem. Art. 14 Abs. 2 Buchstabe e DS-GVO ein Beschwerderecht bei der nachstehenden Aufsichtsbehörde.

**Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein**

**Postfach 7116 / 24171 Kiel**

**oder**

**Holstenstraße 98 / 24103 Kiel**

**Telefon: 0431/988-12 00 Fax: 0431/988-1223**

**E-Mail:** **mail@datenschutzzentrum.de** **/ Homepage:** [**https://www.datenschutzzentrum.de**](https://www.datenschutzzentrum.de)

Sie haben gemäß Art. 14 Abs. 2 Buchstabe f das Recht zu erfahren **aus welcher Quelle** die personenbezogenen Daten stammen und gegebenenfalls, ob sie aus öffentlichen zugänglichen Quellen stammen.

Die oben genannten Rechte können Sie jederzeit gem. Art 15 DS-GVO wahrnehmen. Die Mitteilung Ihrer Daten in Kopie erfolgt für Sie kostenlos, laut Gesetz innerhalb von einem Monat und in schriftlicher Form bzw. falls Sie uns ihre E-Mail-Adresse hinterlegt und verifiziert haben auch auf elektronischem Wege sowie bei persönlicher Verifizierung des Betroffenen auch mündlich. Da wir ehrenamtlich arbeiten und auch berufstätig sind, kann es bei der Beantwortungszeit zu Verzögerungen kommen.

**Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich mit der Veröffentlichung und Verarbeitung (Speicherung) von Bildern, Geburtsdaten und Eintrittsdatum (U.a. Jubiläum), Name und anderer Personenbezogenen Daten** in Print und Telemedien sowie elektronischen Medien soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins (insbesondere öffentlichkeitswirksame Darstellung des Vereins) dient,

**einverstanden bin.**

Die Löschung dieser personenbezogenen Daten ist auf Grund der Zeitgeschichte, Pressefreiheit, Traditionspflege des Vereins (Chroniken), in einigen Fällen unmöglich (Bsp.: Presse->Internet) nicht vorgesehen/ durchführbar. Vorab wird darauf hingewiesen, dass bei der Wahrnehmung des Auskunftsrechts nach Art. 15 DS-GVO keine genaue Beantwortung erfolgen kann.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der/des gesetzlichen Vertreters)

Name in Druckbuchstaben: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Seite 3 von 3*