ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V.

Aufnahmeantrag

Vorname:		Geburtsdatum:	
Nachname:		Staatsangehörigkeit:	
Straße / Hausnr.:		Beruf:	
PLZ / Wohnort:		ADAC Mitglieds Nr.:	
Telefon:		aktiver Sportfahrer	☐
Mobil:		Lizenz Nr.:	
E Mail:		gramici	☐
		Jugendgruppe	☐

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich	30,00€
Azubi	15,00€
Jugendgruppe bis 16 Jahre	15,00€

Beitragszahlung:
Ich bin einverstanden, dass der jährliche Clubbeitrag nach Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird.

ja ☐

Bitte das SEPA Lastschriftmandat auf der nächsten Seite ausfüllen

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Die Erhebung der im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten (z.B. Name, Anschrift, Telefonnummern und Email-Adressen, Geburtsdatum, Bankdaten), die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung. Mit der Speicherung, Übermittlung & Verarbeitung der auf dieser Beitrittserklärung enthaltenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung satzungsgemäßer Vereinszwecke bin ich einverstanden. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften (DSGVO) das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: info@adac-friedrichshafen.de oder postalisch an:
ADAC Ortsclub Friedrichshafen e.V., Paulinenstr. 58, 88046 Friedrichshafen

Der Widerruf bewirkt, dass aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfasste Daten gelöscht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen meiner Vereinsaktivitäten entstehenden Bilder, Videos etc. aus Vereinsveranstaltungen auch in Verbindung mit meinem Namen auf der Vereinshomepage www.adac-friedrichshafen.de, sowie Social Media Plattformen des Vereins und für redaktionelle Presseberichte in Print-/Tele- sowie elektronischen Medien im Sinne einer positiven Vereinsdarstellung in der Öffentlichkeit - verwendet werden dürfen.

Mit meinem Aufnahme-Antrag erkenne ich die Satzung (einzusehen auf: www.adac-friedrichshafen.de/ortsclub-satzung) und die bestehenden Ordnungen des ADAC Ortsclub Friedrichshafen e.V. an. Mit der Verwendung der angegebenen Daten durch den ADAC Ortsclub Friedrichshafen e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen — Unterschrift Kontoinhaber

Kontaktdaten ADAC Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC			
1.Vorsitzender	Jürgen Baumgärtner	Tel. 01714622570	1.vorstand@adac-friedrichshafen.de
2.Vorsitzender	Hartmut Kleiner	Tel. 01733992673	2.vorstand@adac-friedrichshafen.de
Kassier	Monica Kleiner	Tel. 01716428609	kassier@adac-friedrichshafen.de
Sportleiter	Jürgen Baumgärtner	Tel. 01714622570	sportleiter@adac-friedrichshafen.de
Schriftführer	Alexandra Zink	Tel. 01794211271	schriftfuehrer@adac-friedrichshafen.de
Jugendleiter	Vincenzo Franco	Tel. 017620528897	franco.vincenzo@t-online.de
Web Administrator	Marco Irmler		admin@adac-friedrichshafen.de

Postadresse: Reisertstr.14 88348 Bolstern **E-Mail:** 1.vorstand@adac-friedrichshafen.de Eintritt am: _____

Tel. 01714622570 www.adac-friedrichshafen.de Austritt am: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ortsclub im ADAC

Mitglied ist Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE68ZZZ00001200963 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____
Wird vom Verein zugeteilt

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Verein „ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC“ Paulinenstr. 58 88046 Friedrichshafen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer | PLZ und Ort

Name Kreditinstitut | BIC Kreditinstitut

DE _____
IBAN

_____ | _____
Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber

Mitglied ist nicht Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE68ZZZ00001200963 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____
Wird vom Verein zugeteilt

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Verein „ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. im ADAC“ Paulinenstr. 58 88046 Friedrichshafen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC-Ortsclub Friedrichshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer | PLZ und Ort

Name Kreditinstitut | BIC Kreditinstitut

DE _____
IBAN

_____ | _____
Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsvertrag mit