S.C.A.T. - ASSOCIATION

ORGANISATION FOR SELFPROTECTION-CONCEPTS AND TACTICS ASCHAFFENBURG e.V.

AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Personalien:	
Name:	
Vorname:	
Geboren:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	
Erziehungsberechtigter:	
(Adresse wenn abweichend von oben)	

Beantragte Mitgliedschaft

☐ aktive Mitgliedschaft I (Erwachsene) ☐ aktive Mitgliedschaft II (Schüler, Studenten, Azubis) ☐ passive Mitgliedschaft

Beitrag aktive Mitgliedschaft I (Erwachsene)	20,-- €	Monatsbeitrag
Beitrag aktive Mitgliedschaft II (Schüler, Student, Azubi bis _____)	15,-- €	Monatsbeitrag
Beitrag passive Mitgliedschaft	5,-- €	Monatsbeitrag
Anmeldegebühr	10,-- €	(1-malig)
Jahresumlage (Versicherung, BLSV)	10,-- €	(jährlich)

Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt ein Kalenderjahr. Wird die Mitgliedschaft nicht rechtzeitig 2 Monate vor Jahresende durch Einschreibebrief oder E-Mail an (**juergen@scat4fight.de**) gekündigt, verlängert sie sich jeweils um ein Kalenderjahr.
Die Beitragszahlungen erfolgen vierteljährlich durch Bankeinzug. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich keiner gewaltbereiten, rechts- oder linksextremen Vereinigung angehöre.
Ich versichere weiterhin, dass ich im Zusammenhang mit Gewaltdelikten wie z.B. Körperverletzung, Raub, Bedrohung, Nötigung etc. nicht straffällig war oder vorbestraft bin (Falschangaben führen unwiderruflich zur fristlosen Aufhebung der Mitgliedschaft).
Die von Ihnen auf dem Anmeldeformular freiwillig angegebenen Daten werden von uns weder an Dritte weitergegeben noch für vereinsfremde Zwecke verwendet. Das Anmeldeformular wird unmittelbar nach der Abwicklung der Kündigung vernichtet und alle Daten werden gelöscht. Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur intern zum reibungslosen Ablauf der Vereinsarbeit und zur Abwicklung der Beitragszahlungen verwendet.
Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie dies an.

Bankverbindung:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers	
Kreditinstitut:	
IBAN DE	| | | |
BIC oder Bankleitzahl:	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE32ZZZ00000347332 Mandatsreferenz:
Ich ermächtige die **S.C.A.T.-Association, Organisation for Selfprotection-Concepts And Tactics, Aschaffenburg e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.a. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen)

Ort, Datum ***Unterschrift:***

Für Jugendliche: Mit dem Beitritt meines Kindes erkläre ich mich einverstanden.

(Bei Rückfragen E-Mail: juergen@scat4fight.de)

Ort, Datum ***Unterschrift Erziehungsberechtigter:***

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Verein **S.C.A.T. Association – Organisation for Selfprotection Concepts And Tactics Aschaffenburg e. V.** als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung/dem Aufnahmeformular erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse, Beruf, Bankverbindung usw. ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet
und nutzt.
Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der festgelegten Zwecke statt. Die Übermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliedsversicherung. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des BLSV findet nicht statt.
Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend den steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes und der Europäischen Datenschutz Grundverordnung das Recht, auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.
Ich willige ein, dass der o. a. Verein meine E-Mail-Adresse und meine Telefon-Nr., soweit erhoben, zum Zwecke der vereinsinternen Kommunikation nutzen darf. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte, findet nicht statt.
Ich willige ein, dass der o. a. Verein Bilder/Fotos von sportbezogenen und/oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen (Flyer, Anzeigen etc.) und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung (Presseartikel) ohne spezielle weitere Einwilligung weitergibt; dies gilt auch für die Zeit nach einer Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum **Unterschrift / Erziehungsberechtigter**