1. Handball Club Ibbenbüren 84 e.V.

Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. HC Ibbenbüren 84 e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beiträge an.

Monatliche Beiträge (Stand Dezember 2019)

- Seniorenspieler **14,50 €**
- Jugendspieler (Minis bis A-Jugend) **9,50 €**
- Passive Mitglieder **4,00 €**
- Familien **27,50 €**

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.
Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (Mobil)	
E-Mail	
Früherer Verein / Vereinsfunktion / etc.	
Spielerpass beantragen	☐ Hinweis: Spieler müssen zusätzlich zur Anmeldung ein Passbild und eine Geburtsurkunde einreichen

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der 1. HC Ibbenbüren 84 e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Dritte (z.B. Verband, Versicherungen, o.ä.) findet ausschließlich im zum Zweck des Vereinsbetriebs erforderlichen Rahmen statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereinsbetriebs. Eine Datennutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit findet insofern statt, als dass ggf. Daten zu aktiven Vereinsmitgliedern (Spieler, Trainer, Betreuer, Vorstand, o.ä.) auf Webseite und Printmedien des Vereins sowie in der lokalen Presse genutzt werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung 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.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen oder zur Erstellung von Teamvorstellungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines sowie der lokalen Presse unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

1. Handball Club Ibbenbüren 84 e.V.

SEPA Lastschriftmandat

1. HC Ibbenbüren 84 e.V.
Wagnerstraße 44
49477 Ibbenbüren

Ich ermächtige den 1. HC Ibbenbüren 84 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. HC Ibbenbüren 84 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die

Mitgliedschaft von (Name / Vorname) _____

Die Beiträge werden per vierteljährlicher Abbuchung jeweils im Februar, Mai, August u. November eingezogen.

Vorname, Name (Kontoinhaber/in):
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Kreditinstitut (Name, Ort):
BIC:
IBAN: