

(Vom Verein auszufüllen) Mitgliedsnummer: _____

Antrag auf Mitgliedschaft im

AAC AMAZONEN ATHLETIC CLUB E.V.

an den Vorstand
des AAC Amazonen Athletic Club e.V.
Gustav-Adolf-Str. 38
04105 Leipzig



Hiermit beantrage ich zum _____

die Aufnahme als Mitglied.

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum / -ort: _____ weiblich männlich

Straße und Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon (mobil): _____ E-Mail: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Kleidergröße (für das Amazonen-Mitglieds-Trikot): _____

Vereins- & sportbezogene Qualifikation & Lizenzen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Vom Verein auszufüllen) Mitgliedsnummer: _____

Hinweis:

Mit Unterschrift erklärt der oder die Antragsteller/-in dann nach erfolgter Aufnahme, dass die Satzung (auf Anfrage jederzeit einsehbar) und die Beitragsordnung (Anlage 1), sowie weitere maßgebliche Vorgaben und Richtlinien AAC Amazonen Athletic Club e.V., insbesondere die Datenschutzerklärung (Anlage 2), zur Kenntnis genommen wurden und verbindlich für die Mitgliedschaft anerkannt werden. Entsprechende gültige Nachweis, die für eine ermäßigte Beitragseinstufung berechtigen sind in Kopie beigefügt. Für die Zahlung des Mitgliedsantrags ist das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat (Anlage 3) auszufüllen.

Nur für minderjährige bzw. nicht geschäftsfähige Mitglieder:

Ich/wir als gesetzliche/r Vertreter/Erziehungsberechtigte/r genehmige/n hiermit ausdrücklich den Beitritt für

_____ und

erkläre/n mich/uns verbindlich bereit, die sich aus der Mitgliedschaft nach Aufnahme ergebenden Beitragsverpflichtungen bis zur Volljährigkeit vollumfänglich gegenüber dem AAC Amazonen Athletic Club e.V zu übernehmen.

Datum

Vor- und Zuname

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Genehmigung des Mitgliedsantrags durch den Vorstand des AAC Amazonen Athletic Club e.V.

(vom Verein auszufüllen)

Der Antrag wird hiermit genehmigt.

Vorstandsmitglied 1

Vorstandsmitglied 2

Beitragsordnung

- Stand vom 06.05.2018 nach Änderungsbeschluss des Vorstandes zur Beitragsordnung vom 20.12.2017 -

Beitragsordnung des AAC Amazonen Athletic Club e.V.

1. Alle Vereinsmitglieder zahlen einen Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben. Ehrenmitglieder sind von der Beitragszahlung befreit. Bei Vereinsbeitritten innerhalb eines Monats berechnet sich der monatliche Mitgliedsbeitrag für den ersten Monat zeitanteilig.
2. Die Beiträge werden jeweils zum ersten Werktag eines jeden Jahres bzw. bei Vereinseintritt zum ersten Werktag des ersten vollständigen Mitgliedsmonats eingezogen. Das Mitglied erteilt dem Verein hierfür ein SEPA-Lastschriftmandat.
3. Der monatliche / jährliche Beitrag beträgt:
 - a. Für Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr) 15,00 / 180,00 Euro
 - b. Für Studierende (nach Vorlage eines gültigen Studentenausweises) 10,00 / 120,00 Euro
 - c. Für Jugendliche (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr) 10,00 / 120,00 Euro
 - d. Für Kinder (bis zum vollendeten 14. Lebensjahr) 5,00 / 60,00 Euro
4. Es können Umlagen und / oder Sachleistungen von den Mitgliedern erhoben werden. Die Erhebung von Umlagen und / oder Sachleistungen muss von der Mitgliederversammlung beschlossen werden.
5. Diese Beitragsordnung kann bei Notwendigkeit vom Vorstand per Beschluss geändert werden. Der Vorstand hat Änderungsbeschlüsse bezüglich dieser Satzung in der nächsten Mitgliederversammlung vorzulegen.

Datenschutzerklärung

Sehr geehrte künftige Amazone/Amazonen-Mann,

am 25.5.2018 tritt die neue Datenschutzgrundverordnung in Kraft. Ab diesem Zeitpunkt dürfen personengebundene Daten nur noch mit ausdrücklicher Zustimmung gespeichert und bearbeitet werden. Deshalb brauchen wir von **JEDEM** Interessent die folgende Datenschutzerklärung rechtsgültig unterschrieben. Andernfalls sind wir gesetzlich verpflichtet, keine personengebundenen Daten zu erfassen, was automatisch zur sofortigen Abweisung Ihres Antrags zur Mitgliedschaft im AAC Amazonen Athletic Club e.V. führt.

Datenschutzerklärung des AAC Amazonen Athletic Club e.V. (Stand 25.03.2018)

1. Informationen zum Datenschutz

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogenen Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des AAC Amazonen Athletic Club e.V. verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne des §3 (7) BDSG bzw. Art 4 lit. 7 DSGVO ist dabei der AAC Amazonen Athletic Club e.V.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Kreis-, Landes- und Sportfachverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Kreis-, Landes- und Sportfachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des AAC Amazonen Athletic Club e.V. und der jeweiligen Kreis-, Landes- und Sportfachverbände weiterzugeben. Ausgenommen sind Auftragsdatenverarbeitungen zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim AAC Amazonen Athletic Club e.V. gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten gespeicherte Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des AAC Amazonen Athletic Club e.V. nicht erforderlich sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend steuerrechtlichen Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Eine Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Werbezwecke findet weder durch den AAC Amazonen Athletic Club e.V. noch durch die jeweiligen Landes- und Sportfachverbände statt.

(Vom Verein auszufüllen) Mitgliedsnummer: _____

Ich habe die vorstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

2. Einwilligung

2.1 Nutzung der E-Mail Adresse

Ich willige ein, dass der AAC Amazonen Athletic Club e.V. meine E-Mail Adresse zum Zwecke der allgemeinen Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der E-Mail Adresse an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

2.2 Nutzung der Telefonnummer

Ich willige ein, dass der AAC Amazonen Athletic Club e.V. meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der Telefonnummer(n) an Dritte ist dabei ausgeschlossen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

2.3 Nutzungsermächtigung für Bildmaterial:

Soweit von mir Fotos, Bilder oder sonstige medienrelevante Aufnahmen gemacht und erfasst werden, dies zusammenhängend mit meiner Person und sachgerechte Darstellungen/Berichterstattungen durch den AAC Amazonen Athletic Club e.V, auch im Internet, auf der Vereinshomepage, in den Kanälen der sozialen Medien, in Vereinsinformationen/Publikationen, dies auch im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit vereinsbezogen, wird hiermit hierfür bis auf Weiteres eine Nutzungsermächtigung erteilt. Ich habe jederzeit das Recht, die erteilte Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zukunftsorientiert zu widerrufen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage 3

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

AAC Amazonen Athletic Club e.V.
Gustav-Adolf-Straße 38
04105 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE06AAC00002116207**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt (entspricht Mitgliedsnummer im Verein)

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit den AAC Amazonen Athletic Club e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom AAC Amazonen Athletic Club e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname Kontoinhaber: _____ Name Kontoinhaber: _____

Straße Hausnummer Kontoinhaber: _____

PLZ Ort Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut Kontoinhaber: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____