Schachvereinigung Offenburg e.V.

Mitgliedsantrag Schachvereinigung Offenburg

Nachname	**Vorname**
Geburtsdatum	**Straße**
PLZ/Ort	**Tel. Handy**
Tel. Festnetz	**eMail**

Jahresbeitrag		
Erwachsene	60,- EUR	☐
Rentner / Student / Arbeitslos	30,- EUR	☐
Jugendliche (bis 18 Jahre)	24,- EUR	☐

Einwilligungserklärung Datenschutz (gemäß DSGVO)

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden die angegebenen Daten unserer Mitglieder gespeichert, verarbeitet und genutzt. Unser Verein ist verpflichtet, im Rahmen des Antrags- und Meldewesens mitgliederbezogene Daten an den Badischen Schachverband (BSV) zu übermitteln.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (gemäß DSGVO)

Außerdem werden Daten und Bilder für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere Internet-Auftritt, Präsenz facebook, in Medien der Sportfachverbände und in der Presse verwendet.

☐ Ich willige in die Datennutzung ein ☐ Ich willige **nicht** in die Datennutzung ein

_____; _____; _____

Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigte

Rechte des Betroffenen (gemäß DSGVO)

Sie sind jederzeit berechtigt, vom Verein umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können jederzeit vom Verein die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief oder eMail an den Verein (Geschäftsstelle/Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine zusätzlichen Kosten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schachvereinigung Offenburg e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Giro-Konto einzuziehen. (Fälligkeit: 15.01.)

Kontoinhaber: _____; _____

Name Vorname

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum:_____; Unterschrift Kontoinhaber: _____