



Antrag auf Mitgliedschaft im VC Neuwied `77 e.V.

Wir freuen uns, Sie bald als neues Mitglied in unserer Vereinsfamilie begrüßen zu dürfen!

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular gewissenhaft und vollständig aus, das erleichtert uns und Ihnen den Aufnahmeprozess erheblich. Anschließend können Sie den Antrag an unsere Mitgliederverwaltung schicken (s. Fußzeile).

Nach Genehmigung des Antrags erhalten Sie von uns eine schriftliche Aufnahmebestätigung.

Persönliche Daten

| | |
|---------------------|--|
| Anrede | |
| Vorname | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Straße & Hausnummer | |
| Postleitzahl | |
| Stadt | |
| Bundesland | |
| Land | |
| E-Mail-Adresse | |
| Telefon | |
| Mobil | |

Mitgliedschaftsmodell

Bitte kreuzen Sie nachfolgend Ihr Mitgliedschaftsmodell an:

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener ab 17 Jahre * | EUR 15,00 mtl. | <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre ** | EUR 8,00 mtl. |
| <input type="checkbox"/> | Regionalliga Oberliga | EUR 20,00 mtl. | <input type="checkbox"/> | Hobbyspieler ohne Traineranleitung | EUR 8,00 mtl. |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitglied | EUR 100,00 jährl. | <input type="checkbox"/> | Senioren VVR | EUR 12,00 mtl. |

* Erwachsene, die nicht dem Modell " Regionalliga/Oberliga ", "Senioren VVR" oder "Hobbyspieler ohne Traineranleitung" zugeordnet werden.

** Kinder und Jugendliche, die nicht dem Modell "Regionalliga/Oberliga" zugeordnet werden.

Anmerkungen

Haben Sie Anmerkungen oder weitere Informationen zu Ihnen oder Ihrer neuen Mitgliedschaft? Dann lassen Sie es uns hier wissen!

Bitte denken Sie daran uns hier auch mitzuteilen, wer Ihren Familienbeitrag zahlt, sollten Sie Teil einer bestehenden Familienmitgliedschaft werden.

Zustimmungserklärung

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle meine angegebenen Daten korrekt sind und ich mit der Aufnahme in den VC Neuwied `77 e.V. einverstanden bin.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Personenbildnisse für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Weiterhin stimme ich der Weitergabe meiner Daten und Personenbildnisse an Dritte zu, sofern dies im Rahmen von Vereinsarbeit, Lizenzbeantragungen, Öffentlichkeitsarbeit oder Berichterstattung erfolgt. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich sie jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

Im Fall der Minderjährigkeit zum Zeitpunkt des Vereinsbeitritts wird zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigte

Weitere Datenschutzhinweise:

www.vc-neuwied77.de/vcn-77-datenschutz

Datenschutzbeauftragter:

Herrn Raimund Lepki, Gelbachstr. 6, 56412 Holler
Tel.: 02602 18 01 01, E-Mail: raimund-lepki@t-online.de

Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|-----------------|--|
| Kontoinhaber | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Mandatsreferenz | Entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird Ihnen bei Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft mitgeteilt. |

| | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Zahlungsempfänger | VC Neuwied `77 e.V. |
| IBAN | DE43 5776 1591 0120 7716 00 |
| BIC | GENODED1BNA |
| Gläubiger-identifikationsnummer | DE90ZZZ00000304481 |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VC Neuwied '77 e.V., Zahlungen von meinem / unserem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VC Neuwied '77 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Zustimmung zum SEPA-Lastschrifteinzug gilt bis zu meinem / unserem schriftlichen Widerruf.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Einzug des Mitgliedsbeitrags jeweils halbjährlich zum satzungsgemäßen Datum erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber