

Eltern/Kind-Aufnahmeantrag

zur Aufnahme in den Judo-Club Nievenheim e.V.



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ (nur für den Judopass)

Name des Erwachsenen: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ (nur für den Judopass)

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Mobilfunk+Telefon-Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich habe einen Judopass: ja nein

Judopass-Nr. (falls vorhanden): _____

Eintrittsdatum: _____

Beiträge ab 01.03.2019	jährlich
Familien-Beitrag:	140,00 Euro
Aufnahmegebühr für den Judo-Pass:	20,00 Euro

Hinzu kommt der jeweils aktuelle Betrag (20,00 Euro) für die Jahressichtmarke des Nordrhein-Westfälischen Judoverbandes.

Gemäß dem BDSG und der EU-DSGVO wird darauf hingewiesen, dass die Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Sie werden nur im Rahmen der Wettkämpfe oder Erforderlichkeiten des Judo-Zweckbetriebs an Dritte (z.B. Turnierveranstalter oder Deutscher Judo Bund) in diesem Rahmen weitergegeben. Es werden keine Daten außerhalb dieses Rahmens gespeichert oder weitergegeben. Nach der EU-DSGVO hat jedes Mitglied das Recht Auskünfte über die Einhaltung des Datenschutzes im Verein zu erhalten. Sprechen Sie bei Fragen oder Beschwerden den Vorstand des Judo-Club Nievenheim e.V. an.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir und/oder meinem minderjährigen Kind als Mitglied, die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft und Teilnahme am Vereinsgeschehen des Judo-Club Nievenheim e.V. an Turnieren, Veranstaltungen usw. entstehen, im Internet (Homepage, Facebook, Instagram o.Ä.) veröffentlicht und/oder der Presse überlassen werden dürfen.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit, schriftlich beim Vorstand des Judo-Club Nievenheim e.V. widerrufen werden.

Frank Beyersdorf
Am Lindbruch 72
41470 Neuss
Telefon: 0177/9166043

Bankverbindung:
Volksbank Neuss eG.
IBAN:
DE41 3016 0213 3106 5330 15
BIC: GENODE1DNE

Gläubiger Identitätsnr.:
DE49 ZZZ00002 1267 82



Das Lichtbild, welches für die Erstellung des Judopasses erforderlich ist, wird nicht gespeichert, sondern nur für den Judopass verwendet und dann gelöscht.

Ich möchte den Newsletter des Judo-Club Nievenheim e.V. regelmäßig erhalten. Es erfolgen Informationen über Turniere, Prüfungen und sonstige Vereinsveranstaltungen über den regelmäßig versandten Judo-Newsletter per Mail an die oben genannte E-Mail Adresse.

Der Einzug des Erstbeitrags erfolgt anteilig zum Ende des Anmeldequartals zzgl. des aktuellen Betrages für die Jahressichtmarke. Erfolgen Rückbuchungen aufgrund fehlender Deckung des Kontos oder weil das Mitglied eine neue Kontonummer hat und diese nicht mitgeteilt hat, werden die Rückbuchungsgebühren dem Mitglied in Rechnung gestellt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende des Geschäftsjahres entsprechend den Satzungsbestimmungen des Judo-Club Nievenheim e.V. jeweils mit vierwöchiger Frist zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Ich erkläre hiermit, dass ich die Beitragsordnung verstanden habe und anerkenne.

Beschwerdehinweis: Sollten Sie Grund zur Beschwerde hinsichtlich eines Verstoßes gegen die EU-DSGVO haben, haben Sie das Recht zur Beschwerde. Diese können Sie direkt an den Vorstand des Judo-Club Nievenheim e.V. richten oder an die zuständige Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte(r) für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestr. 2, 440213 Düsseldorf, Tel: 0211 38424-0 oder Fax: 0211 38424-10



Frank Beyersdorf
Am Lindbruch 72
41470 Neuss
Telefon: 0177/9166043

Bankverbindung:
Volksbank Neuss eG.
IBAN:
DE41 3016 0213 3106 5330 15
BIC: GENODED1DNE

Gläubiger Identitätsnr.:
DE49 ZZZ00002 1267 82



Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung:

Gläubiger Identitätsnr.: DE49 ZZZ00002 1267 82

Hiermit ermächtige ich den Judo-Club Nievenheim e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge für die umseitig genannten Mitglieder durch Lastschrift vom nachfolgend genannten Konto einzuziehen. Hierfür erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat:

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.
Bei Rückbuchungen wegen fehlender Kontodeckung werden die Rückbuchungsgebühren zusätzlich in Rechnung gestellt.

Name des Kontoinhabers: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: |D|E| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | |

Ort, Datum und Unterschrift: _____