

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Vorname:	Name:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:*	Beruf:*
Telefon:*	eMailadresse:
Status der Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied <input type="checkbox"/> Senior(in) <input type="checkbox"/> Azubi/Student(in) <input type="checkbox"/> Jugendlicher	
Ort/Datum:	Unterschrift:
Nur bei Minderjährigen:	Unterschrift:
Ich bestätige hier mit meiner Unterschrift, als gesetzlicher Vertreter meines Kindes, den Antrag auf Mitgliedschaft und versichere das mein Kind die erforderliche Sporttauglichkeit besitzt, um Wassersport auszuüben.	

* Kein Pflichtfeld

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und alle bestehenden Ordnungen des Vereins der Wassersportfreunde-Phöben e.V. verbindlich an. Die Satzung des Vereines kann jederzeit beim Vorstand des Vereines bei seiner Vereinsadresse eingesehen oder abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personengebundenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des aktuellen Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten. Ich stimme darüber hinaus zu, dass Bilder von Vereinsveranstaltungen auf denen ich abgebildet bin im passwortgeschützten Bereich der Vereinshomepage gezeigt werden dürfen.

Der einmalige Aufnahmebeitrag und der erste Mitgliedsbeitrag gemäß gültiger Beitragsordnung sind sofort fällig und selbständig auf das Konto des Vereines zu überweisen. Als Verwendungszweck ist der Mitgliedsname/Aufnahmebeitrag/Jahresbeitrag/Jahr anzugeben. Für die Folgejahre ist der Mitgliedsbeitrag zum 01.01. fällig, rechtzeitig und ebenfalls selbständig zu überweisen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 6 Abs. 1 der Satzung nur in Schriftform bis spätestens sechs Wochen vor Jahresende möglich. Die Kündigungserklärung ist an den Vereinsvorstand zu adressieren.