



# Rehabilitations- und Gesundheitssportverein Forchheim Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung in %: \_\_\_\_\_ Behindertenausweis vorhanden:  Ja  Nein

die Mitgliedschaft im Rehabilitations- und Gesundheitssportverein Forchheim.

<b>Jahresbeitrag:</b>	<input type="radio"/>	Erwachsene	48,00€
	<input type="radio"/>	Erwachsene mit Spoka (Verbandszeitung BVS)	53,00€
	<input type="radio"/>	Kinder/Jugendliche	24,00€

Zahlungstermine: halbjährlich zum 15.01. und 15.07.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

## SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger - RGV Forchheim -  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die  
vom Zahlungsempfänger RGV Forchheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:

(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der RGV Forchheim, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

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

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Rehabilitations- und Gesundheitssportverein Forchheim gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich willige ein, dass der Rehabilitations- und Gesundheitssportverein Forchheim meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich willige ein, dass der **Rehabilitations- und Gesundheitssportverein Forchheim Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Kündigung:

Der Austritt eines Mitglieds erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorsitzenden.

Er ist mit sechswöchiger Frist zum Ende eines Kalenderhalbjahres zulässig.

Sollte dieser Termin versäumt werden, bleibt die Mitgliedschaft automatisch ein weiteres halbes Jahr bestehen.

Alle personenbezogenen Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt.

Die für die Geschäftsabwicklung notwendigen Daten werden gespeichert. (Stand 2021)

### Wird vom Verein ausgefüllt:

In Mitgliederliste eingetragen:

Datum: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Beim BLSV gemeldet:

Datum: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_

Beim BVS gemeldet:

Datum: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_