



Sitz: Worms am Rhein

## Aufnahmeantrag

Frau / Herr / Firma

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ort: .....

Geb. Datum: .....

Tel.-Nummer: .....

E-Mail: .....

beantragt die Mitgliedschaft als

**Vollmitglied - Jahresbeitrag 50,00 EUR**

(Stimmrecht, Zusendung von Vereinsmitteilungen und VDSV- Verbandsmitteilungen bzw. VDSV-Aktuell, etc.)

**Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr - Jahresbeitrag 20,00 EUR**

(kein Stimmrecht)

**Familienmitglied - Jahresbeitrag 20,00 EUR**

(Stimmrecht, keine extra Zusendung)

**Fördermitglied - Jahresbeitrag ..... EUR**

(kein Stimmrecht, keine Vereinsmitteilungen etc.)

Eine einmalige Aufnahmegebühr von 2,50 EUR ist zusätzlich zu entrichten.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Mit dem Unterzeichnen des Aufnahmeantrags bestätigen Sie, dass Sie die Erklärung zur Verwendung der personenbezogenen Daten sowie die Möglichkeit zur freiwilligen schriftlichen Einwilligung der Nutzung zu weiteren Zwecken (Seite 2 dieses Dokuments) gelesen haben.



Sitz: Worms am Rhein

## **Schriftliche Einwilligung nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Die im Aufnahmeantrag des Vereins „Rheinland-Pfälzischer Schlittenhundesportverein e.V.“ anzugebenden personenbezogenen Daten dienen allein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung sowie der Mitgliedermeldung an den Verband Deutscher Schlittenhundesportvereine e.V. Eine gewerbliche Nutzung Ihrer Daten ist nicht vorgesehen. Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten in Form von Fotografien und beispielsweise Berichten, bedarf es Ihrer expliziten Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen. Insofern Sie keine freiwillige Einwilligung erteilen, wird der Verein keine weitere Nutzung der personenbezogenen Daten vornehmen. Mit Austritt aus dem Verein werden Ihre personenbezogene Daten unverzüglich gelöscht.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass Fotos und Berichte über meine Person in Zusammenhang mit Zughundesport in Medien (Printmedien, soziale Medien, ...) sowie auf der Internetseite des Vereins und des Verbands veröffentlicht werden dürfen.
- Ich möchte die Newsletter des Vereins regelmäßig beziehen.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### **Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Gemäß § 34 BDSG können Sie jederzeit Auskunft zu den, zu Ihrer Person gespeicherten Daten vom Vorsitzenden des Vereins verlangen.

§ 35 BDSG ermöglicht Ihnen jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Verein „Rheinland-Pfälzischer Schlittenhundesportverein e.V.“ übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten, als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.



Sitz: Worms am Rhein

## SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Rheinland-Pfälzischer Schlittenhundesportverein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE06ZZZ00000859378

Mandatsreferenz: [Wird separat mitgeteilt]

Hiermit ermächtige ich den Verein „Rheinland-Pfälzischer Schlittenhundesportverein e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Rheinland-Pfälzischer Schlittenhundesportverein e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jährlich abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

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

### Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kontoinhaber: .....

Straße:.....

Postleitzahl:.....

Ort:.....

IBAN:.....

BIC:.....

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)