

An den

Handball Förderverein Viernheim e.V.
z.Hd. Herrn Gerhard Venske
Charlie Chaplin Alle 40
68519 Viernheim

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Handball-Förderverein Viernheim e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Handball-Förderverein Viernheim e.V.

Name _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____ PLZ _____

E-Mail _____

Telefon _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):
 EUR 75,00 pro Jahr (Mindestbetrag), oder
 EUR _____ pro Jahr,

und darf per SEPA-Lastschriftmandat von folgender Bankverbindung eingezogen werden:

Bank _____ BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

falls abweichend vom Antragsteller (inkl. Unterschrift sofern Sie keine Unterschriftenvollmacht dafür haben)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Förderkreis die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und diese Angaben gemäß den gültigen Datenschutzrichtlinien für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie auch die zugehörige Einwilligungserklärung zum Datenschutz auf der folgenden Seite aus!

Einwilligungserklärung

für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein **Handballförderverein Viernheim e.V.** (im Weiteren HaFöVi) genannt) **folgende Daten zu meiner Person**

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer
Fotografien	E-Mail-Adresse
Sonstige Daten: Nennung / Erwähnung in Berichten zu Aktivitäten des Vereins, auf der HaFöVi Webseite, der HaFöVi FB Gruppe oder	

wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins: www.handballfoerdervereinviernheim.de, bzw. www.hafövi.de sowie auf der Facebook Seite / Gruppe des Handballförderverein Viernheim veröffentlichen darf.“

Ort und Datum:

.....

Unterschrift:

.....

(Bei Minderjährigen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)