

An den
 Förderverein Freibad Weende e.V.
 c/o Eberhard Gramsch
 Windausweg 32

37073 Göttingen



Hinweise:

Der Aufnahmeantrag besteht aus 4 Teilen, die aus rechtlichen Gründen alle einzeln sorgfältig ausgefüllt und unterschrieben werden müssen.

Vereinsatzung und **Gebührenordnung** finden Sie auf unserer Internetseite unter <https://www.freibad-weende.de/der-verein/>. Sollte es Ihnen nicht möglich sein, diese Dokumente auf der Internetseite zu lesen / herunterzuladen, so schicken wir sie Ihnen gern vorab postalisch zu.

Aufnahmeantrag, Teil 1

Antragsteller*in

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ – Wohnort:
Geburtsdatum:	Anrede:
Telefon:	E-Mail:

Ggf. Name eines Familienmitgliedes, das schon Mitglied im Förderverein ist:

Name:	Vorname:
--------------	-----------------

Weitere Familienmitglieder, z.B. Ehepartner*in, Kinder anmelden:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Erklärung

Die Vereinsatzung und die Gebührenordnung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im *Förderverein Freibad Weende e.V.*

Göttingen, den _____

 Vorname / Name

 Unterschrift

 Vorname / Name

 Unterschrift

An den
Förderverein Freibad Weende e.V.
c/o Eberhard Gramsch
Windausweg 32

37073 Göttingen



Aufnahmeantrag, Teil 2: **Verarbeitung persönlicher Daten**

Hinweis:

Die Hinweise zur Verarbeitung persönlicher Daten durch den Förderverein Freibad Weende e.V. sind auf der auf der Internetseite (<https://www.freibad-weende.de/der-verein/>) zu finden. Sollte es Ihnen nicht möglich sein, die Datenschutzhinweise auf der Internetseite zu lesen / herunterzuladen, so schicken wir Ihnen diese Dokumente gern vorab postalisch zu.

Erklärung

Ich/Wir habe/n die **Hinweise zum Datenschutz** gelesen und zur Kenntnis genommen und stimme/n der dort festgelegten Verarbeitung meiner/unsere Daten zu.

Göttingen, den _____

Vorname / Name

Unterschrift

Vorname / Name

Unterschrift

An den
Förderverein Freibad Weende e.V.
c/o Eberhard Gramsch
Windausweg 32

37073 Göttingen



Aufnahmeantrag, Teil 3: **Kommunikation per E-Mail**

Soweit ein Mitglied dem Förderverein eine E-Mail-Adresse angeben hat (bspw. im Aufnahmeformular oder auch bei Kontaktaufnahme des Mitglieds gegenüber dem Verein per E-Mail), wird der Förderverein bevorzugt über diese E-Mail-Adresse mit dem Mitglied in Kontakt treten. Es werden dann aber Daten, auch personenbezogene, und Informationen auf elektronischem Wege übermittelt, die gegebenenfalls der Geheimhaltung unterliegen. Der Förderverein kann bei einer normalen Übermittlung per E-Mail nicht sicherstellen, dass die Daten verschlüsselt übermittelt werden. Es ist also grundsätzlich möglich, dass der E-Mail-Verkehr mit Ihnen von Dritten „mitgelesen“ werden kann und damit Ihre Daten ausgespäht werden.

Alternativ dazu kann der Förderverein auch ausschließlich per Post, ggf. Telefax oder Telefon Kontakt aufnehmen.

Dieses vorausgeschickt, erklären Unterzeichnende (die zutreffende Antwort bitte ankreuzen und nachfolgend unterzeichnen)

- Ich stimme der Kommunikation konventionell per E-Mail ohne Verschlüsselung der Daten zu in Kenntnis des damit verbundenen Risikos**

- Ich wünsche keine Kommunikation per E-Mail, sondern ausschließlich per Post, Telefon oder Telefax** (nicht Zutreffendes streichen!)

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit gegenüber den für die Datenverarbeitung Verantwortlichen (siehe Datenschutzhinweise des Vereins) für die Zukunft widerrufen werden kann.

Göttingen, den _____

Vorname / Name

Unterschrift

Vorname / Name

Unterschrift

Förderverein Freibad Weende e.V.
c/o Eberhard Gramsch
Windausweg 32

37073 Göttingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000609642



Aufnahmeantrag, Teil 4: **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz = Ihre Mitglieds-Nummer, die Ihnen nach Aufnahme mitgeteilt wird.

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Verein, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise*n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-Datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Fälligkeitstermine: Die Beitragszahlung wird erstmalig nach Aufnahme fällig.

Danach erfolgt die Zahlung regelmäßig zum 31. März jeden Jahres.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC (8oder 11 Stellen)*

IBAN DE*

Ort Datum

Unterschrift

*) IBAN u. BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Falls nicht zur Hand, bitte Kontonummer, Bankleitzahl und Name des Geldinstitutes eintragen