



## Eintrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Aqua Sports Delligsen e.V.**

Name, Vorname
Straße, Hausnr., PLZ Ort
Tel.-Nr. <span style="float: right;">E-Mail-Adresse</span>
Geb.-Datum
Eintrittsdatum

Ich beantrage als  Einzelmitgliedschaft (Schwimmer)  Familienmitgliedschaft  
 ordentliches Mitglied  Schwimmausbildung (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr)  
 förderndes Mitglied (Beitrag: \_\_\_\_\_)

Gleichzeitig melde ich folgende, zu meinem Haushalt gehörende Personen, als Mitglieder an:

Name, Vorname	Geb.-Datum	Ehepartner/Kind

### Beitragszahlung (nur durch Einzugsermächtigung)

jährlich (15.01.)  halbjährlich (15.01./ 15.07.)  vierteljährlich (15.01./ 15.04./ 15.07./ 15.10.)

Monatl. Beitragssätze

Wettkampfschwimmer-Aktive Schwimmer: 5€ (entfällt ab 3. aktivem Schwimmer je Familie),  
 Wettkampfschwimmer inkl. Familie bzw. Familie: zusätzlich 11€  
 Ordentliche Mitgliedschaft: 2€; Schwimmkurs: 8€, förderndes Mitglied: mind. 24€ jährlich

Beispiele:

Passives / förderndes Mitglied: Mindestbeitrag: 2€ pro Monat  
 1 Kind Schwimmausbildung : 8€ monatlich  
 1 aktiver Schwimmer (kein regelmäßiger Wettkampfbesuch): 5€ monatlich  
 1 Wettkampfschwimmer: 5€ + 11€ =16€ monatlich(weitere passive Mitglieder/Familien inbegriffen)  
 Passive Mitglieder/Familien inbegriffen)  
 Ab 2 Wettkampfschwimmer: 2\* 5€ + 11€ = 21€ monatlich (weitere passive Mitglieder/Familie inbegriffen)  
 Familie: 11€ (plus evtl. Beiträge für aktive Schwimmer)

### Einwilligungserklärung nach Art.6,Abs.1,lit.a.und 7 DSGVO und Informationen für Betroffene bei der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art.13 DSGVO Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Internetpräsentation des Aqua Sports Delligsen e.V. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Ihre Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1 lit.a.EU –DSGVO.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten.ist daher nicht gesetzlich vorgeschrieben.

#### Art und Umfang der verarbeiteten personenbezogenen Daten.

Für den o.g.Verarbeitungszweck werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:  
Kontaktdaten (Name,Adresse,Telefon und email---Fotos Internet und Presse.

#### Datenübermittlung

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet **nicht statt**.

#### Speicherdauer

Ihre Daten werden für einen Zeitraum gespeichert,in deren Sie Mitglied im Aqua Sports Dellisen e.v. sind.

#### Rechte der/des Betroffenen

Sie können gegenüber dem Aqua Sports Delligsee.V. folgende Rechte geltend machen.

Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten.

Recht auf Berichtigung oder Löschung.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung.

Recht auf Datenübertragbarkeit.

Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Sie haben außerdem die Möglichkeit diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.



## Eintrittserklärung

---

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde**

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Landesbeauftragte für den Datenschutz wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.

**Mit der Vereinbarung meiner personenbezogenen Daten zu den o.g.Zwecken bin ich einverstanden und die Information gem.Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, gesetzlicher Vertreter)



## Eintrittserklärung

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Aqua Sports Delligsen e.V.**

**Dr.-Jasper-Str. 53  
31073 Delligsen**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE16ZZZ00000244509**

[Mandatsreferenz] (Wird vom Aqua Sports ausgefüllt)

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Aqua Sports Delligsen e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Aqua Sports Delligsen e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)