

Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V.



Mitglied im Deutschen Gehörlosen Sportverband e.V. (DGSV)

Mitglied im Bayerischen Gehörlosen Sportverband e.V. (BGS)

Mitglied im Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV)

Vereinsmitglied – Aufnahmeschein

Für jede Person bitte einen Antrag ausfüllen!
(bitte in Druckbuchstaben und alles ausfüllen)

Mitglieds Nr.: _____ (bitte nichts ausfüllen)
Bitte Rückseite nicht vergessen

Geschlecht: männlich weiblich divers

Vorname:

Nachname:

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

E-Mail

Schwerbehindertenausweis GdB: _____ % Wertmarke: Ja Nein

Tätigkeit: Angestellt Arbeitslos Ausbildung Schule Rente

Ohr Art: Gehörlos Schwerhörig Cochlea-Implantat / CI Hörend

Bei der Arbeitslos, Ausbildung und Schule sowie Studium müssen nachweisen. Sonst Angestellten Beiträgen
Bei der Adresse ändern, bitte Formular ausfüllen und ausdrucken unter www.gsc-nbg.de/adresse-aenderung

Eintritt ab: _____

Abteilung:

Badminton Basketball Faustball Fussball Gymnastik Hauptverein

Jugend Schiessen Schwimmen Tennis Tischtennis Triathlon

Andere: _____ Alpenrose: Ski Wandern

Als:

Aktiv Aktiv Altherr Passiv Passiv mit Platznutzung Passiv ohne Platznutzung

Bei der neuen Abteilung wählen, bitte Formular ausfüllen und ausdrucken unter www.gsc-nbg.de/abteilung-antrag

Ich bin bereits, die Satzung (www.gsc-nbg.de/satzung) des Vereines sowie die Bestimmungen der Abteilung anzuerkennen und ich verpflichtete mit dazu, die Anordnung und des Hauptvorstandes stets Folge zu leisten.

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters) _____

Siehe Rückseite bitte

Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V.



Mitglied im Deutschen Gehörlosen Sportverband e.V. (DGSV)

Mitglied im Bayerischen Gehörlosen Sportverband e.V. (BGS)

Mitglied im Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV)

SEPA Lastschriftmandat (bitte in Druckbuchstaben und alles ausfüllen)

Ein Einzug pro Jahr ist gratis, ansonsten werden **3,00 Euro Bearbeitungsgebühr pro zusätzlichen Einzug** berechnet. Ich ermächtige den Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V. die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Zahlungsweise wird den Abteilungen den Beitrag einmal jährlich von Ihrem Konto abbuchen. Die Gläubiger-ID lautet DE17ZZZ00000680215. Die Mandatsreferenz entspricht Ihre Abteilungen und Mitgliedsnummer.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung des Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V..

Vorname:

Nachname:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Bei der Bankverbindung ändern, bitte Formular ausfüllen und ausdrucken unter www.gsc-nbg.de/bankverbindungsaenderung

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Daten

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand sowie Abteilungsleiter ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis, und ist sich bewusst, dass:

- trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten aufrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen
- die Vertraulichkeit, die Unverletzlichkeit, die Echtheit und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Hiermit bestätige ich, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Gehörlosen-Sport-Club Nürnberg 1911 e.V. und seine Abteilungen folgende Daten auf den Internetseiten unter www.gsc-nbg.de, in den genutzten sozialen Medien sowie soziale Netzwerk, in der Verein Reporthaft und in der BGS sowie DGSV zu veröffentlichen.

Bild

JA Nein

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Aufnahmebestätigung und Beitragsrechnung (bitte nicht ausfüllen, das ist nur für Vorstand)

Freigabedatum:

Aufnahmegebühr einmalig

5,00 €

Name des Vorstands:

Grundbeitrag dieses Jahr

€

Abteilungsbeitrag dieses Jahr

€

Unterschrift des Vorstands

Summe

€