



Ich bitte um Aufnahme in den Wassersportclub Bayer Dormagen 1950 e.V. ab \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |
|  |               |  |         |

Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Bei Familienmitgliedschaften bitte für alle Familienangehörige angeben:

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |

**Familienangehörige/-r**

|  |               |  |         |
|--|---------------|--|---------|
| als <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied              | Name, Vorname |  |         |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                 | PLZ Wohnort   |  |         |
| <input type="checkbox"/> Mitglied in der Hallensportgruppe | Straße        |  |         |
|  | Geburtsdatum  |  | Telefon |
|  | eMail-Adresse |  |         |




**Angaben zum Zahler:**

falls abweichend von Seite 1 { Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

**Autorisierung für ein SEPA Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Wassersportclub Bayer Dormagen 1950 e.V. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wassersportclub Bayer Dormagen 1950 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. 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.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers

**Einwilligungserklärung für die Nutzung und Veröffentlichung von Mitgliederdaten**

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 und die der Familienangehöriger 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 Wassersportclub Bayer Dormagen 1950 e.V. die in diesem Formular angegebenen Daten zu mir und meiner Familie vereinsintern verwalten und folgende Daten aller Familienangehörigen auf der Internetseite des Vereins und den vom Verein genutzten Social Media Plattformen (z.B. Instagram) und/oder in der regionalen Presse veröffentlichen darf:

**Vorname, Nachname, Alter, Fotografien, Videos und sonst. Daten (Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe, Funktion).**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Desweiteren willige ich ein, dass die **Mobilnummern und E-Mail Adressen** an Trainer, Betreuer und Organisatoren des Vereins weitergegeben werden dürfen. Dies dient dem Zweck des vereinsinternen Informationsaustausches für z.B. Trainingsausfall, -verschiebung oder für die Organisation von Wettkämpfen oder Veranstaltungen.

Im Übrigen gilt die Datenschutzordnung des Vereins laut DSGVO.

**Beitragsordnung:**

(Stand 2018)

|   | Jahresbeitrag | Aufnahmegebühr |
|---|---------------|----------------|
| <b>Aktive Mitglieder</b>  |               |                |
| Erwachsene  | 200 €         | 50 €           |
| Schüler, Studenten, Lehrlinge, Wehrpflichtige, Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr | 100 €         | 20 €           |
| Familie ohne Kinder   | 300 €         | 50 €           |
| Familien-Höchstbeitrag  | 325 €         | 50 €           |
| Familienmitglied eines aktiven Mitglieds (Ehepartner, Kinder)                     | 100 €         | -              |
| <b>Passive Mitglieder</b>   | 75 €          | -              |
| Hallensportgruppe   | 100 €         | -              |
| Wohnwagenstellplatz (sofern freie vorhanden)                                      | 200 €         | -              |

Die Beitragszahlung erfolgt durch Bankeinzug. Beiträge sind Bringschulden und werden jährlich einmal eingezogen.

Wer mit seinem Beitrag über 3 Monate im Rückstand ist, verliert die Mitgliedschaft.

Eine Kündigung erfolgt zum Jahresende. Die Kündigungsfrist beträgt mindestens 6 Wochen vor dem folgenden Jahresanfang.

Wird vom WSC ausgefüllt

erledigt:

Datum: