

# Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V.

Albert-Gebhardt-Str. 26  
79761 Waldshut-Tiengen



## Aufnahmeantrag

### Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt / den Beitritt meiner Tochter/meines Sohnes zum Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V. und erkenne durch meine Unterschrift dessen Satzung und Ordnungen, sowie die Einwilligung zur Datenverarbeitung an.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Abbuchung Vereinsbeitrag: Jährlich

Aktiv – 40 € pro Jahr

Jugend – 20 € pro Jahr

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift - nach eingehender Lektüre des Wortlautes dieser Erklärung und in Kenntnis des Rechts des jederzeitigen Widerrufs dieser Einwilligungserklärung - rechtsverbindlich mit folgendem einverstanden:

Ich stimme der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung, Übermittlung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (bspw. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Mir ist bekannt, dass ich folgende Rechte habe:

- Auskunft über meine gespeicherten Daten
- Berichtigung meiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit
- Sperrung meiner Daten
- Löschung meiner Daten

Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und Namen, Videos und Audio Dateien in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Diese Einwilligung gilt auch für die Weitergabe von Bildern und Namen und die Nutzung von Bildern und Namen, Videos und Audio Dateien durch Dritte, die dem Verein nicht bekannt sind.

Ich werde aus einer dem Verein nicht bekannten Veröffentlichung von Bildern und Namen, Videos und Audio Dateien keinerlei Rechte gegen den Verein gelten machen.

Ich habe das Recht, dem Verein die weitere Verwendung von Bildern und Namen, Videos und Audio Dateien zu untersagen. Ich muss dies ausdrücklich gegenüber dem Verein durch schriftliche Anzeige tun, die auch per E-Mail erfolgen kann.

Sämtliche Urheberrechte nach dem UrhG und verwandten Gesetzen an Werken, die ich im Rahmen meiner Mitgliedschaft im Verein schöpfe, deren Neuschöpfung oder Bearbeitungen stehen ausschließlich und alleine dem Verein zu. Insbesondere an Abbildungen, Zeichnungen, Kalkulationen, Plänen, Bildern, Manuskripten, Aufsätzen, Redetexten und sonstigen Unterlagen räume ich dem Verein sämtliche Urheberrechte nach dem UrhG und verwandten Gesetzen ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum des Eintritts

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Unterschrift gesetzliche Vertreter

**Bitte zweite Seite beachten!**

1. Vorsitzender  
Norbert Burggraf  
Albert-Gebhardt-Str. 26  
DE-79761 Waldshut-Tiengen  
Tel. 07741 6407151

2. Vorsitzender  
Mike Hoch  
Zielwiesen 28  
DE-79793 Wutöschingen  
Tel. 07746 927621

Schriftführer  
Harald Richter  
Spitalweg 10  
DE-79761 Tiengen  
Tel. 07741 8355645

Kassierer  
Georg Herrmann  
Rheinstraße 13  
DE-79774 Albruck  
Tel. 07753 5086



**Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V.**

Albert-Gebhardt-Str. 26, 79761 Waldshut-Tiengen

## Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am **08. Januar** jeden Jahres. Fällt der Belastungstermin auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Belastungstermin auf den nächsten Geschäftstag.

Zahlungsempfänger: Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V.,  
Königsberger Straße 32, 79761 Waldshut-Tiengen

Gläubiger-ID: DE63VBC00000728469

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird vom Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V. ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Velo & Bike Club Waldshut-Tiengen 1894 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers \*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\* Falls abweichend von obigem Mitglied

1. Vorsitzender  
Norbert Burggraf  
Albert-Gebhardt-Str. 26  
DE-79761 Waldshut-Tiengen  
Tel. 07741 6407151

2. Vorsitzender  
Mike Hoch  
Zielwiesen 28  
DE-79793 Wutöschingen  
Tel. 07746 927621

Schriftführer  
Harald Richter  
Spitalweg 10  
DE-79761 Tiengen  
Tel. 07741 83 55 64 5

Kassierer  
Georg Herrmann  
Rheinstraße 13  
DE-79774 Albrück  
Tel. 07753 5086