



SEGELCLUB RATISBONA e.V. REGENSBURG (SCRR e.V.)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Segelclub Ratisbona e.V. Regensburg als:						
o Familienmitgliedschaft o Einzelmitglied o Gastmitglied o Fördermitglied o Jugendlicher o Student						
Name, Vorname		Geb.-Datum	Telefon	E-Mail Adresse		
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort				
Beruf		Handwerkliche Fähigkeiten für Einsatz beim Arbeitsdienst				
Ich besitze folgendes Segelboot u. folgende(n) Bootsführerschein(e):						
Typ	Segelnummer	Bootsname	Haftpflicht bei	Police-Nr.	Liegeplatz o Ja o Nein	Führerschein(e):
Mit mir sollen folgende Familienangehörige aufgenommen werden:						
Name, Vorname		Geb.-Datum	Status *)	Segelerfahrung: o Ja; o Nein; o Schein		

*) Status: E = Ehefrau / Ehemann, Lg = Lebensgefährtin, J = Jugendlicher (15-18), K = Kind (bis 14); F = Fördermitglied

Hiermit erkenne ich die Satzung und die Arbeitsdienst- und Gebührenordnung des SCRR e.V. an.	
Die Mitgliedschaft im SCRR e.V. sowie die Erhebung obiger Daten erfolgt nach Maßgabe der Satzung des SCRR e.V. . Sämtliche erhobenen Daten werden für eine ordnungsgemäße Vereinsverwaltung benötigt und dienen ausschließlich diesem Zweck. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die erbetenen Daten angeben. Die Zustimmung zur automatischen Verarbeitung Ihrer Daten. (gem. Art. 16 Abs. 3 BayDSB bzw. Art.6 Abs1 DS-GVO) geben Sie mit der Datenschutzerklärung (Rückseite/ Beiblatt dieses Antrags) ab.	
SEPA-Lastschriftmandat: mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Segelclub Ratisbona e.V. Regensburg, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem aufgeführten Konto einzuziehen. Gäubigeridentifikationsnummer DE51ZZZ00000161720	
IBAN	BIC
Bankinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift

Bei Jugendlichen muss der Antrag von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben sein!

Bitte deutlich schreiben u. den vollständig ausgefüllten Antrag einem Vorstandsmitglied zuleiten!

Vereinsinterne Bearbeitung:			
1. Vorsitzender	2. Vorsitzender	Kassier	Schriftwart u. Ablage

1. Vorsitzender:	Volker Kirsch	Lessingstr. 9a	93087 Alteglofsheim	+49 (9453) 99 92 72 3
2. Vorsitzender:	Dr. Norbert Kutz	Höflinger-Ring 60	93083 Obertraubling	+49 (9401) 6511
Kassier:	Ulrich Follmann	Carl-Maria-von-Weber-Str. 7	93053 Regensburg	+49 (941) 703397
Schriftwart:	Dr. Christine Schneider	Dahlienweg 6	93138 Lappersdorf	+49 (941) 86797

Homepage: www.scurr.de Bankverbindung: Sparkasse Regensburg -IBAN: DE67 7505 0000 0030 9071 66 BIC: BYLADEM1RBG

Datenschutzerklärung.

Ich willige ein, dass durch den SCRR e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen an die Mitglieder durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf **Auskunft** über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim SCRR e.V. gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Fall von fehlerhaften Daten, ein **Korrekturrecht**. Dies kann er gegenüber dem Vorstand des SCRR geltend machen.

Ich willige ein, dass der SCRR e.V. wie oben beschrieben meine oben genannten personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit der Satzung zur Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein nutzt.

Ort, Datum	Unterschrift (aller Antragsteller ab 16 Jahren)	Name in Druckschrift