

# Aufnahmeantrag Abteilung Fitness & Gesundheit

Muskelkater Freital e.V., Brückenstraße 17, 01705 Freital



MG Nummer: .....

Vorname, Name: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: ..... Krankenkasse: .....

Telefon: ..... / .....  
Festnetz Mobil

E-Mail-Adresse: .....

Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung, die Datenschutzrichtlinie und die Beitragsordnung des Vereins sowie die in den Trainingsräumen aushängende Hallenordnung anerkenne. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Halbjahresende.

Ich bin damit einverstanden, dass ich die bei Auftritten, Trainingseinheiten oder anderen Veranstaltungen hergestellten Fotoaufnahmen ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung zur Veröffentlichung und für Werbezwecke des Vereins und dessen Öffentlichkeitsarbeit, jedoch nicht zum kommerziellen Gebrauch, zur Verfügung stelle.

Ausschließlich Name, Telefonnummer und Mail können für die Erstellung von Trainingsgruppenlisten durch die Übungsleiter verwendet werden (z.B. WhatsApp-Gruppen, E-Mail-Verteiler).

Monatlicher Beitrag zzgl. einmalige Bearbeitungsgebühr 10,00 €:  22,- € (ab 18 Jahre)

18,- € (bis zum vollendeten 17.LJ)

Aufnahme zum: .....

Zahlungsart:  SEPA-BASIS-Lastschrift (Einzugsermächtigung siehe Seite 2)

Rechnung (Bearbeitungsgebühr pro Rechnung 5,00 €)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung oben genannte Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Freital, den .....  
Unterschrift Antragsteller/ gesetzlicher Vertreter

Freital, den .....  
Unterschrift/ Stempel Muskelkater Freital e. V.

Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitglieds-Ausweis ausgehändigt: ..... Datum ..... Trainer/Geschäftsstelle

## **SEPA - Lastschriftverfahren für:**

Muskelkater Freital e.V., Brückenstraße 17, 01705 Freital



**Vorname, Name:** .....

Hiermit ermächtige ich den Muskelkater Freital e.V. (Gläubiger-ID: DE90ZZZ00001454804) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Muskelkater Freital e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** ..... **Mandatsreferenz:** ..... wird vom Verein ausgefüllt

**Anschrift** (falls abw. vom Antragsteller): .....

**BIC:** ..... **Kreditinstitut:** .....

**IBAN:** DE

**Freital, den** .....

**Unterschrift Kontoinhaber**