

**Aufnahmeantrag**

**Änderungsmeldung**

**Hiermit beantrage ich (als gesetzlicher Vertreter),** *(Nichtzutreffendes bitte streichen)*

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Beruf: ..... Wohnadresse:

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon (Festnetz, Mobilnetz): .....

E-Mail-Adresse: .....

*(Zur Vermeidung von Lesefehlern bitte eine E-Mail an [vorstand@aikido-forchheim.de](mailto:vorstand@aikido-forchheim.de) senden!)*

**für meinen minderjährigen Sohn/meine minderjährige Tochter:**

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Beruf: ..... Wohnadresse (falls abweichend):  
.....

**die Aufnahme in den Aikido-Verein Forchheim e.V.**

Hinsichtlich des Mitgliedsbeitrags (Jahresbeitrag) bitte ich um Zuordnung in der nachfolgend angekreuzten Beitragsklasse.

- |                          |                           |   |                |
|--------------------------|---------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitragsklasse I</b>   | (Erwachsene, Berufstätige/Selbstverdiener)  | <b>318,- €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitragsklasse II</b>  | (Schüler/Azubis ab dem vollendeten 18. Lebensjahr, Studenten, Erwachsene ohne Einkommen, Rentner) | <b>222,- €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitragsklasse III</b> | (passive Mitglieder)  | <b>102,- €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Beitragsklasse IV</b>  | (Kinder/Jugendliche vor Vollendung des 18. Lebensjahres)  | <b>150,- €</b> |

2. Familienmitglied       3. oder weiteres Familienmitglied

(Ermäßigter Beitrag bei 2., 3. und **weiteren Familienmitgliedern.**)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 25,- € in Beitr.-Kl. I, 20,- € in Beitr.-Kl. II, 10,- € in Beitr.-Kl. III und 15,- € in Beitr.-Kl. IV.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Aikido-Verein Forchheim e.V. an, deren Empfang ich hiermit bestätige.

.....  
Ort, Datum

.....  
**Unterschrift** des Antragstellers/der gesetzlichen Vertreter

**(Bitte auch auf den Seiten 2 und 3 unterschreiben!)**

# AIKIDO-VEREIN FORCHHEIM E.V.

Zusatz bei Minderjährigen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre, dass mein Sohn/meine Tochter

sportgesund ist und uneingeschränkt am Training teilnehmen kann.

aufgrund Krankheiten, Allergien, Behinderungen oder Ähnlichem in seiner Sportausübung beeinträchtigt ist, aber mit ärztlicher Erlaubnis und gegebenenfalls mit ärztlich verordneten Medikamenten am Training teilnehmen kann.

.....  
Ort, Datum

**Unterschrift** der gesetzlichen Vertreter

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Aikido-Verein Forchheim e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitritts-erklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Geburtsort, Adresse, Beruf, E-Mail-Adresse, Telefon-Nr. und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Trainings- und Lehrgangsbetriebes sowie 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.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen, dem Aikido-Verein Forchheim e.V., gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und **Unterschrift**  
(gegebenenfalls der gesetzlichen Vertreter)

Ich willige ein, dass der Aikido-Verein Forchheim e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefon-Nr.** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefon-Nr. wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und **Unterschrift**  
(gegebenenfalls der gesetzlichen Vertreter)

Ich willige ein, dass der Aikido-Verein Forchheim e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und **Unterschrift**  
(gegebenenfalls der gesetzlichen Vertreter)

**(Bitte auch auf der Seite 3 unterschreiben!)**

