



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im NLV Stuttgart-Vaihingen e.V.

Hiermit beantrage ich (Pflichtfelder)

Name Vorname Geb.-Datum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon/Mobiltelefon E-Mail-Adresse

mit Wirkung ab die Aufnahme in den Naturheil- und Luftbadverein Stuttgart-Vaihingen e.V., Heßbrühlstraße 36, 70565 Stuttgart als

- aktives Mitglied jugendliches Mitglied Fördermitglied (passive Mitgliedschaft)
 Schnuppermitgliedschaft (nur Tennis)

In den folgenden Abteilungen/Sparten

- Faustball Freizeit-Fußball Freizeit-Volleyball Gymnastik Tennis Yoga

Ich bin

- Schüler₍₁₎ Student₍₁₎ in Ausbildung₍₁₎ berufstätig Arbeit suchend nichts davon.

Die Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an, die Nachweise (1) füge ich bei. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen, Einladungen zu Versammlungen und Rechnungen an die oben genannte E-Mail-Adresse übermittelt.

Der NLV weist gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. NLV ist darüber hinaus verpflichtet, Mitgliederdaten an den WLSB (Württembergischer Landessportbund e.V.) zu übermitteln.

Einverständniserklärung nach EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung und/oder



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im NLV Stuttgart-Vaihingen e.V.

Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Zur internen Kommunikation zwischen der Vereinsführung und den Mitgliedern sowie den Mitgliedern untereinander innerhalb ihrer Abteilung/Sparte sowie zur Informationen über Aktivitäten, Veranstaltungen und Terminen nutzt der NLV u.a. eine APP für IOS- und Andro-basierte Smartphones/Tablets und stellt diese seinen Mitgliedern zur Verfügung.

- Ich bin damit einverstanden, dass ich in der APP von meinen anderen Abteilungs-/Spartenmitgliedern gesehen werde und über diese mit mir in Kontakt getreten werden kann.
- Ich werde die APP nicht verwenden und möchte in dieser auch nicht genannt werden.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unserer Tochter am erklärten Beitritt zum NLV-Vaihingen.

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres genannten Kindes auf erstes Anfordern durch den NLV-Vaihingen innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

SEPA-Lastschriftmandat (für Bankeinzug)

- Ich ermächtige den NLV-Vaihingen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NLV-Vaihingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des/der Kontoinhaber(s)

Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Name des Kreditinstituts

BIC (Internationale Bankleitzahl) des Kreditinstituts

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN (Internationale Bankkontonummer) des/der Kontoinhaber(s)

Ort, Datum und Unterschrift(en) des Kontoinhabers (der Kontoinhaber)