

Mitgliedsantrag

Förderverein Passau Beavers Baseball e.V.

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

ist seit _____ Mitglied des "Förderverein Passau Beavers Baseball e.V."

Datenschutzerklärung: Der Förderverein Passau Beavers Baseball e.V. versichert, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges gespeichert und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte sowie eine Datennutzung für Werbezwecke sind ausgeschlossen. Jedes Vereinsmitglied hat das Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten, das Recht auf deren Korrektur und Streichung. E-Mails an Vereinsmitglieder werden ausschließlich zur Übermittlung wichtiger Informationen und zum Hinweis auf Veranstaltungen nur von der Vorstandschaft versendet. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten sowie die E-Mail-Adressen gelöscht. Bild- und Tonaufnahmen von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Vereinsveranstaltungen kann der Verein auf der eigenen Webseite veröffentlichen und an die regionale Presse ohne spezielle Einwilligung weitergeben.
Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Zustimmung zu dieser Datenschutzerklärung.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift, ggf. des gesetzl. Vertreters

Förderverein Passau Beavers Baseball e.V.

Reuthstraße 14, 94121 Salzweg | foerderverein@passau-beavers.de | 01577 / 419 97 05

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 74 ZZZ 000 11 09 22

Kontonummer: 303 905 12, BLZ: 740 500 00

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Passau Beavers Baseball e.V. den genannten Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Erwachsener (20€)

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre (frei)

Name des Kontoinhabers:	_____
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift, ggf. des gesetzl. Vertreters