FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V.
Schenefelder Landstraße 85, 22589 Hamburg
Tel.: 040 / 870 34 40, Fax: 040 / 870 34 41
E-Mail: Komet@Komet-Blankenese.org
Internet: www.Komet-Blankenese.org

Sport und Spaß
in Hamburgs Westen

Aufnahmeantrag

Name			
Vorname		**Geschlecht (M/W)**	**Geburtstag (TT.MM.JJ)**
Straße			**Haus-Nr.**
PLZ	**Wohnort**		
E-Mail			
Telefon-Nr.		**Mobil-Nr.**	

Ich möchte Mitglied in der Abteilung werden: ○ aktiv ○ passiv ○ Schüler / Student / Azubi

○ Fußball-Erw.	○ Schwimmen	○ Turnen-Tanzen	○ Turnen-Erwachsene	
○ Fußball-Jgd.	○ Spielmannszug	○ Tischtennis	○ Turnen-Jugendl.	○ _____
○ Fußball-SR	○ SportLounge	○ Triathlon	○ Turnen-Kind	○ _____
		○ Volleyball	○ Turnen-Eltern/Kind	

Komet Blankenese ist ein gemeinnütziger Verein, der durch seine Mitglieder getragen wird. In der Satzung und den Ordnungen haben sich die Mitglieder die Regeln des Vereinslebens gegeben. Deshalb ist es notwendig, dass durch die neuen Mitglieder diese Regeln zur Kenntnis genommen und akzeptiert werden.

Die Satzung und Ordnungen werden von mir anerkannt und sollen mir - nicht - zugesandt werden. (Die jeweils gültigen Fassungen sind auf www.Komet-Blankenese.org zu finden)

Der Austritt ist gem. Satzung grundsätzlich nur zum 30. Juni und 31. Dezember eines jeden Jahres mit einer Kündigungsfrist zum 15. Mai bzw. 15. November in Schriftform möglich.

Ich stimme möglichen Veröffentlichungen von Informationen über mich auf den Internetseiten des Vereins zu. Einschränkungen dazu habe ich auf der Seite 2 vermerkt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Ermäßigungen nur auf Antrag und Nachweis und nicht rückwirkend möglich sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gem. Satzung alle Kosten, die durch eine fehlende Deckung meines Kontos dem Verein entstehen, von mir zu tragen sind.

Ich verpflichte mich als gesetzlicher Vertreter bzw. Kontoinhaber zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge des o.g. Mitglieds.

Mtl. Beitrag beträgt z.Zt. _____ **€** **davon Abteilungsbeitrag** _____ **€** **Grundbeitrag** _____ **€**

Aufnahme- und Einmalbeiträge _____ **€**

Ich willige gemäß Satzung ein, dass meine monatlichen Beiträge und die Aufnahme- und Einmalbeiträge quartalsweise jeweils zum 1.1 , 1.4, 1.7 und 1.10 eines jedes Jahres im Voraus von meinem Konto abgebucht werden.
(Die jeweils gültigen Beiträge finden sich auf www.Komet-Blankenese.de)
Für Abbuchungen gilt die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats auf der Seite 3 des Aufnahmeantrags.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreters	Unterschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend von Mitglied bzw. gesetzl. Vertr.)

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

○ Internet ○ Zeitung
○ Bekanntenkreis ○ Sonstiges _____
○ Schule

Interne Vermerke
Übungsleiter:
Abteilungsleitung:
GS Erfass.:
Versand:

FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V.
Schenefelder Landstraße 85, 22589 Hamburg
Tel.: 040 / 870 34 40, Fax: 040 / 870 34 41
E-Mail: Komet@Komet-Blankenese.org
Internet: www.Komet-Blankenese.org

Datenschutzerklärung

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Erklärung
Ich habe mit dem Aufnahmeantrag der Veröffentlichung meiner Daten im Internet grundsätzlich zugestimmt.
Ich habe das Vorstehende zur Kenntnis genommen und erkläre ausdrücklich, dass
die **FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V.** auf der Internet-Seite WWW.KOMET-BLANKENESE.ORG
und anderen dem Verein gehöhrenden Seiten Daten zu meiner Person veröffentlichen darf.

Folgende Daten dürfen **nicht** veröffentlicht werden:

- ☐ Name
- ☐ Vorname
- ☐ Einzel-Fotografie
- ☐ Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.Ä.)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
bzw. gesetzl. Vertreters

Abteilungsummeldung für Mitglieder innerhalb des Vereins

Name des Mitglieds		**Name des Zahlers**	
Hiermit erkläre ich meinen zusätzlichen Eintritt in die Abteilung:			
Ich erkläre meinen frühestmöglichen Austritt aus der Abteilung:			

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw.
gesetzl. Vertreters

FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V.
Schenefelder Landstraße 85, 22589 Hamburg
Tel.: 040 / 870 34 40, Fax: 040 / 870 34 41
E-Mail: Komet@Komet-Blankenese.org
Internet: www.Komet-Blankenese.org

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Kontoinhabers (sofern er vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname

Straße **Haus-Nr.**

PLZ **Wohnort**

Name des Zahlungspflichtigen (Mitglied)

Vorname

Straße **Haus-Nr.**

PLZ **Wohnort**

Bank **BIC**

IBAN

D E

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der FTSV Komet Blankenese v. 1907 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die jeweiligen Termine und Fristen regelt die Finanzordnung des Vereins.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000131553
Hinweise:
Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
Die Rücksendung des Lastschrift-Mandats ist lt. gesetzlicher Bestimmungen nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
Sollen verschiedene Beiträge von unterschiedlichen Konten abgebucht werden, ist pro Konto ein eigenes Lastschriftmandat notwendig.

Achtung: Bitte das Original zurücksenden!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreters

Unterschrift des Kontoinhabers
(wenn abweichend von Mitglied bzw. gesetzl. Vertr.)

Interne Vermerke
GS Erfass.: