## 1. Wassersport-Verein Wunstorf e.V. Geschäftsstelle: An der Tongrube 18, 31515 Wunstorf

## Aufnahmeantrag und Einwilligung in die Datenverarbeitung lch/Wir bitten um Aufnahme in den 1. Wassersport-Verein Wunstorf e.V.



			•
Name		Straße	PLZ, Ort
Vorname		geb. am	Tel. m. Vorwahl
Vorname		geb. am	E-Mail-Adresse
Vorname		geb. am	_
Vorname		geb. am	_
			nt. Die Satzung kann auf www.wv-wunstorf.de eingesehen bzw. ember, Kündigungsfrist: 4 Wochen vor Quartalsende.
Mitglieder Datenvera widerrufer	des Vereins (z.B. zur Bildung von arbeitung der vorbenannten Angab	Fahrgemeinschaften en freiwillig erfolgt un	zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die d jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft zu-wunstorf.de/beitreten) gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich
	in den Verein wird eine einmalige erechnung).	Verwaltungsgebühr i	n Höhe von Euro 10,00 erhoben (Erhebung mit der erstmaligen
Mit Unters	schrift erkenne/n ich/wir an, dass di	e Sportgesundheit ei	nmal im Jahr nachgewiesen werden muss (Wettkampfpass).
Veröffentl Dieses Ei	ichungen verfolgen ausschließlich	den Zweck, Vereinsa ich beim Vorstand wi	räsenz des Vereins und für Presseveröffentlichungen verwendet werden. Die ktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. derrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: 1. Wassersport-Verein
Ort und Da	atum	Unterschrift (bei N	inderjährigen der gesetzliche Vertreter)
Hiermit er	einer Einzugsermächtigung s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wur nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe		-ID: DE74WVW00000042869, Mandatsreferenz= "Mitgl-Nr.") widerruflich
Hiermit er den von n	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wui		-ID: DE74WVW00000042869, Mandatsreferenz= "Mitgl-Nr.") widerruflich
Hiermit er den von n (Name des bei Fälligk SEPA-La	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wur nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe Vereinsmitglieds)	itrag für	-ID: DE74WVW00000042869, Mandatsreferenz= "Mitgl-Nr.") widerruflich
Hiermit er den von n (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wur nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  teit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlungo ser Kreditinstitut an,	
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  teit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös in/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kai	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlung ser Kreditinstitut an, en. ockung nicht ausweist nn/Wir können innerh	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen). en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  teit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös in/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kai teten Betrages verlangen. Es gelte	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlungo ser Kreditinstitut an, en. ckung nicht ausweist nn/Wir können innerh n dabei die mit meine	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen). en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto , besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) kei ne alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  veit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös in/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kai teten Betrages verlangen. Es gelte is 30. September.	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlungo ser Kreditinstitut an, en. ckung nicht ausweist nn/Wir können innerh n dabei die mit meine	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen).  en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto  , besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) kei ne alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung em/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Geschäftsjahr: 01.
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  teit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös sin/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kan teten Betrages verlangen. Es gelte is 30. September.  Zahlungszeitpunkt (wiederkehren	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlung ser Kreditinstitut an, een. lokung nicht ausweist nn/Wir können innerh n dabei die mit meine de Zahlung):	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen).  en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto  besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) kei ne alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung em/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Geschäftsjahr: 01.  jährlich zum 15.11. (bzw. der nächste Bankarbeitstag) oder halbjährlich zum 15.11. und 15.05. (bzw. der nächste Bankarbeitstag)
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  vereinsmitglieds)  vereinsmitglieds)  vereinsmitglieds)  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös in/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kan teten Betrages verlangen. Es gelte is 30. September.  Zahlungszeitpunkt (wiederkehren  IBAN (max. 22 Stellen):  Kontoführendes Kreditinstituts:	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlung ser Kreditinstitut an, een. lokung nicht ausweist nn/Wir können innerh n dabei die mit meine de Zahlung):	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen).  en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto  , besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) kei ne alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung em/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Geschäftsjahr: 01.    jährlich zum 15.11. (bzw. der nächste Bankarbeitstag) oder   halbjährlich zum 15.11. und 15.05. (bzw. der nächste Bankarbeitstag)
Hiermit er den von n  (Name des bei Fälligk SEPA-La Ich/Wir er (A) (B)  Wenn me Verpflicht des belas	s SEPA-Lastschriftmandats mächtige(n) ich/wir den 1. WV Wun nir/uns zu entrichtenden Vereinsbe  Vereinsmitglieds)  seit zu Lasten meines/unseres Giro stschriftmandat: mächtige(n):  den Zahlungsempfänger (Name s Zugleich weise(n) ich/wir mein/un gezogenen Lastschriften einzulös in/unser Konto die erforderliche De ung zur Einlösung. Hinweis: Ich kan teten Betrages verlangen. Es gelte is 30. September.  Zahlungszeitpunkt (wiederkehren  IBAN (max. 22 Stellen):  Kontoführendes Kreditinstituts:  BIC (8 oder 11 Stellen):	kontos mittels Lastso siehe oben), Zahlung ser Kreditinstitut an, en. ckung nicht ausweist nn/Wir können innerh n dabei die mit meine de Zahlung):	hrift einzuziehen (unten Zutreffendes bis ankreuzen).  en von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto  besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) kei ne alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung em/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Geschäftsjahr: 01.  jährlich zum 15.11. (bzw. der nächste Bankarbeitstag) oder halbjährlich zum 15.11. und 15.05. (bzw. der nächste Bankarbeitstag)

Unterschrift (Kontoinhaber)

**Ort und Datum**