Antrag auf Mitgliedsaufnahme beim Volleyball-Club Walldorf e.V.

(bitte leserlich ausfüllen, danke!)

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____ Geschlecht: O männlich | O weiblich | O divers

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung für SEPA Basislastschrift *(nur SEPA Bankverbindung)*

IBAN: ***D E*** __

Kreditinstitut: _____ BIC: __ __ __ __ ***D E*** __ __ __ __ __

Kontoinhaber*in: _____

Mit meiner Unterschrift erteile ich widerruflich eine Erlaubnis für eine SEPA Basislastschrift für den zu entrichtenden Vereinsbeitrag.

Beitragsgruppe *(bitte ankreuzen)*

O Erwachsene O Erwachsene Reduziert (siehe Rückseite)

O Minderjährige O Familie: _____ (zahlendes Familienmitglied)

O Passive Mitgliedschaft

O Antrag auf Beitragsermäßigung wegen Härtefall, Kontaktaufnahme erwünscht

Eintrittsdatum

01. __ __ . 202 __

Mitgliedsnummer *(wird vom Verein ausgefüllt)*

__ __ __ __

Einwilligungen *(bitte ankreuzen)*

(X) Ja Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Volleyball-Club Walldorf e.V. an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß der Datenschutzgrundverordnung für Zwecke des Vereins einverstanden.

O Ja O Nein Mit der Veröffentlichung von Bildern, die mich bei Vereinsaktivitäten zeigen, zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bin ich einverstanden.

O Ja O Nein Mit der Aufnahme meiner e-Mail-Adresse in den vereinsinternen Verteiler für wichtige Vereinskommunikation bin ich einverstanden.

O Ja O Nein Bei Minderjährigen: Ich gebe hiermit die Erlaubnis, dass mein Kind am Spielbetrieb innerhalb des Nordbadischen-Volleyball-Verbands teilnehmen darf.

_____

Ort / Datum, Unterschrift beantragende Person (bei Minderjährigen die gesetzlich vertretende Person)

_____

Ort / Datum, Unterschrift kontoinhabende Person (nur falls abweichend von der beantragenden Person)

Herzlich willkommen beim Volleyball-Club Walldorf e.V. 1986

(diese Seite ist für deine Unterlagen)

Jahresbeitrag

- 60 € Erwachsene
- 45 € Erwachsene reduziert (z.B.: Schulbesuchende, Auszubildende, Studierende und Rentenbeziehende)
- 40 € Jugendliche bis 18 Jahre
- 100 € Familie (ab zwei Mitgliedern)
- 20 € Passive Mitgliedschaft (formloser Antrag beim Vorstand)

Bitte eine Änderung der Bankverbindung oder der Adresse rechtzeitig melden!
Unsere SEPA Gläubiger ID lautet DE22ZZZ00000226068. Deine Mandatsreferenz wird aus deiner Mitgliedsnummer und einem laufenden Zähler beginnend mit 01 gebildet.
Das Fälligkeitsdatum ist der 30. Juni eines Jahres und direkt nach dem Eintritt.

Informationen

Die Satzung, die Datenschutzinformation und aktuelle Informationen rund um den Verein findest du auf unseren Seiten im Internet unter https://vc-walldorf.de. Berichte und Termine werden auch in der Walldorfer Rundschau und anderen Print- und Onlinemedien veröffentlicht. Aktuelle Vereinsinformationen werden auch per e-Mail versendet.

Datenschutz

Wir gehen verantwortungsvoll mit deinen Daten um und verwenden sie nur zu den satzungsgemäßen Zwecken. Eine genaue Erklärung, wer wann auf welche deiner Daten zugreifen kann, findest du in der aktuellen Datenschutzinformation. Du kannst deine bei uns gespeicherten Daten erfragen und gegebene Einwilligungen jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontakt

Post Volleyball-Club Walldorf e.V.
Zum Brühl 14
69190 Walldorf
E-Mail info@vc-walldorf.de
Web https://vc-walldorf.de

Austritt / Änderung der Beitragsgruppe

Ein Austritt aus dem Verein oder eine Änderung der Beitragsgruppe kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende erfolgen. Sie nur gültig wenn sie durch den Verein bestätigt wurde. Es genügt eine formlose Mitteilung an den Vorstand.
Eine Anpassung anderer Daten kann jederzeit erfolgen.

Eine aktuelle Version dieses Dokuments findest du hier: https://vc-walldorf.de

Stand April 2024