



HapKiDo College Wunstorf e.V.

1. Vorsitzende: Patricia Funk – Nordstr. 1a – 31515 Wunstorf
0152 29861903 patti@hapkido-wunstorf.de www.hapkido-wunstorf.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im HapKiDo College Wunstorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Kampfsporterfahrung (Sportart & Graduierung): _____

Bei Minderjährigen: Name, Adresse, Telefon und E-Mail der Erziehungsberechtigten:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzungen und Ordnungen des Vereins an. *Der aktuelle Monatsbeitrag, sowie die Aufnahmegebühr, liegt zur Zeit bei:*

Kinder bis 18 Jahre	€ 8,--
Auszubildende/Studenten	€ 11,--
Erwachsene	€ 15,--
Die Aufnahmegebühr inklusive der Kosten für den Pass beträgt	€ 35,--

Zahlungsart: Lastschrift – bitte angefügtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



HapKiDo College Wunstorf e.V.

1. Vorsitzende: Patricia Funk – Nordstr. 1a – 31515 Wunstorf
0152 29861903 patti@hapkido-wunstorf.de www.hapkido-wunstorf.de

§ 3

Erwerb der Mitgliedschaft

Mitglied des Vereins kann jede natürliche und juristische Person werden. Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet abschließend der Vorstand. Ein Aufnahmeanspruch besteht nicht.

§ 4

Beendigung der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft endet

- a) mit dem Tod des Mitglieds,
- b) durch freiwilligen Austritt
- c) durch Streichung von der Mitgliederliste,
- d) durch Ausschluss aus dem Verein,
- e) bei juristischen Personen durch deren Auflösung.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands. Er ist halbjährlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

Ein Mitglied kann durch Beschluss des Vorstands von der Mitgliederliste gestrichen werden, wenn es trotz zweimaliger Mahnung mit der Zahlung des Beitrags im Rückstand ist. Die Streichung ist dem Mitglied schriftlich mitzuteilen.

Ein Mitglied kann, wenn es gegen die Vereinsinteressen gröblich verstoßen hat, durch Beschluss der Mitgliederversammlung aus dem Verein ausgeschlossen werden. Vor der Beschlussfassung ist dem Mitglied Gelegenheit zu geben, sich persönlich zu rechtfertigen. Eine etwaige schriftliche Stellungnahme des Betroffenen ist in der Mitgliederversammlung zu verlesen.

§ 5

Mitgliedsbeiträge

Von den Mitgliedern werden Beiträge erhoben. Die Höhe des Jahresbeitrages und dessen Fälligkeit werden von der Mitgliederversammlung bestimmt. Einzelheiten regelt die Beitragsordnung.

Ehrenmitglieder sind grundsätzlich von der Beitragspflicht befreit.

Datenschutzhinweis

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Bankdaten, die zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die bei Veranstaltungen (z.B. Gürtelprüfungen, Lehrgänge) erstellten Fotoaufnahmen dürfen für Veröffentlichungen genutzt werden.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berechtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gem. Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem HapKiDo College Wunstorf e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gem. Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an die 1. Vorsitzende übermitteln.



HapKiDo College Wunstorf e.V.

1. Vorsitzende: Patricia Funk – Nordstr. 1a – 31515 Wunstorf

0152 29861903

patti@hapkido-wunstorf.de

www.hapkido-wunstorf.de

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den HapKiDo College Wunstorf e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Monatsbeitrag i.S.d. Beitragsordnung fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Straße &
Hausnummer: _____

PLZ & Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____