



# Vital-Sportverein (VSV) Würzburg e.V. 1952

## Verein für Gesundheits- und Behindertensport

VSV Würzburg, Ohmstr. 7, 97076 Würzburg

Sparkasse Mainfranken Würzburg, BLZ 790 500 00, Kontonummer: 57 703

IBAN: DE57 7905 0000 0000 0577 03 BIC: BYLADEM1SWU

### Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VSV Würzburg ab dem 1. \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Der jährliche Beitrag beträgt zur Zeit 65,00 EUR für Erwachsene, 35,00 EUR für Kinder und Jugendliche sowie 110,00 EUR für Familien. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,00 EUR pro Person. Diese Beiträge werden bei Aufnahme für das restliche Kalenderjahr anteilig nach Beitritt abgebucht. Für Mitglieder, die nicht am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen, erhöht sich der Vereinsbeitrag jährlich um 5,00 EUR.

Ich möchte an folgenden Sportarten teilnehmen:

- Blindensportarten  Sitzball  Flugball  Faustball  Leichtathletik  
 Kegeln  Wassergymnastik  Gymnastik  Schwimmen  Tischtennis  
 allgem. Sport  Badminton (zusätzlicher Abteilungsbeitrag)

Name, Vorname	Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Falls Behinderung vorhanden:  Kriegsversehrt  Unfall  Zivilbehindert

MdE / Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied



# Vital-Sportverein (VSV) Würzburg e.V. 1952

## Verein für Gesundheits- und Behindertensport

VSV Würzburg, Ohmstr. 7, 97076 Würzburg  
Sparkasse Mainfranken Würzburg, BLZ 790 500 00, Kontonummer: 57 703  
IBAN: DE57 7905 0000 0000 0577 03 BIC: BYLADEM1SWU

### SEPA-Lastschriftmandat

VSV-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000179155

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_  
wird vom Verein ausgefüllt

Ich ermächtige den VSV Würzburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VSV Würzburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## **Datenschutzerklärung:**

Unser Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet) kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ferner ist nicht garantiert dass:

- die Daten vertraulich bleiben,
- die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und
- die Daten nicht verändert werden können.

Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist zu senden an: VSV Würzburg, Ohmstraße 7, 97076 Würzburg.

Der Unterzeichner bestätigt, die vorstehende Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und erlaubt dem Vital-Sportverein Würzburg e.V die Datenerfassung und –speicherung (auch in elektronischer Form), sowie für die verbesserte Öffentlichkeitsarbeit, sowohl Fotos als auch Familien- und Vornamen in der Presse oder über Internet zu veröffentlichen.

Die personenbezogenen Daten im Aufnahmeantrag werden gespeichert und verarbeitet und ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet. Eine Weitergabe bestimmter Daten erfolgt nur im Rahmen der Mitgliederverwaltung (z.B. an den BLSV) und für satzungsgemäße Aufgaben (z.B. Sportbetrieb). Die Weitergabe an Dritte zu gewerblichen oder sonstigen Zwecken erfolgt nicht.

.....

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

(bei Minderjährigen – zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)