

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die  
Versehrten-Sportgemeinschaft Oer-Erkenschwick 1961 e.V.

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die VSG Oer-Erkenschwick mittels Lastschriftverfahren den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von zurzeit \_\_\_\_\_ € einzuziehen.

Der Einzug der Beiträge soll

( ) jährlich

( ) halbjährlich

erfolgen.\*

\*Zutreffendes bitte ankreuzen!

Meine Bankverbindung lautet:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Ich erkläre mein Einverständnis zur umseitig aufgeführten Datenschutzerklärung.  
Dieses kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bankverbindung der VSG Oer-Erkenschwick 1961 e.V.:

Dortmunder Volksbank IBAN: DE30 4416 0014 2723 5504 00 BIC: GENODEM1DOR

Der Mitgliedsbeitrag für die Monate \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Jahr

in Höhe von \_\_\_\_\_ € wurde entrichtet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertreter VSG

## Datenschutzerklärung/Persönlichkeitsrechte

Mit der Abgabe des Aufnahmeantrags bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten in folgendem Umfang einverstanden:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliedsdaten: Name, Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz oder mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Lizenz(en) und Funktion(en) im Verein.
2. Als Mitglied des BRSNW (Behinderten- und Rehabilitationssportverband Nordrhein- Westfalen e.V.) ist der Verein verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten seiner Funktionsträger (Übungsleiter, Vorstandsmitglieder) dorthin zu melden. Übermittelt werden an den BRSNW, Friedrich-Adolf-Allee 10, 47055 Duisburg z. B. Namen und Alter der Mitglieder; Namen der Vorstandsmitglieder mit Funktion, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse.
3. Mit der Abrechnung der Verordnungen für REHA-Sport gemäß § 302 SGB V haben wir die opta data Abrechnungs GmbH, Berthold-Beitz-Boulevard 461, 45141 Essen beauftragt, an die wir sämtliche hierfür von den Krankenkassen geforderten Daten weitergeben.
4. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen und schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung und Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verein stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.
5. Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie anderen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Printmedien. Dies betrifft u. a. Turnierergebnisse, Wahlergebnisse sowie bei sportlichen oder sonstigen Veranstaltungen anwesende Vorstandsmitglieder und sonstige Funktionäre. Die Veröffentlichung/Übermittlung von Daten beschränkt sich dabei auf Name, Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, Funktion im Verein und – soweit aus sportlichen Gründen erforderlich – Alter und Geburtsjahrgang.

Ein Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand die abgegebene Einwilligung in die Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widerrufen. Ab Zugang des Widerspruchs unterbleibt die Veröffentlichung/Übermittlung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.