

Schachklub Bremen-Nord e. V.

Beitrittserklärung



Formular bitte zurück an unseren Kassenwart:

Claas Rockmann-Buchterkirche, In den Krummen Stücken 23, 28717 Bremen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schachklub Bremen-Nord e. V. (SKBN).

Vor- und Zuname: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.01.2025)

Die Mitgliedsbeiträge für das komplette Kalenderjahr sind jeweils zum 31. März fällig. Neumitglieder haben den anteiligen Jahresbeitrag unmittelbar nach Beitritt im Voraus zu zahlen. Ist der Betrag geringer als 25 Euro, so ist gleichzeitig der volle Jahresbeitrag des Folgejahres fällig.

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene
Jahresbeitrag 120,00 € | <input type="checkbox"/> Erwerbslose, Jugendliche bis 18 Jahre,
Auszubildende, Studenten
Jahresbeitrag 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Rentner, Pensionäre
Jahresbeitrag 90,00 € | <input type="checkbox"/> Antrag auf Bildungs- und Teilhabepaket
https://www.service.bremen.de/dienstleistungen/bildungs-und-teilhabepaket-10758 |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied, Jahresbeitrag: _____ €
Jahresbeitrag mindestens 50,00 € | |

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
- Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die oben beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Veranstaltungen des Vereins angefertigt und auf Webseite des Vereins und in regionale Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (volljähriges Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

SEPA - Lastschrift Mandat



Name des Zahlungsempfängers:

Schachklub Bremen-Nord e. V.

Postadresse:

In den Krummen Stücken 23, 28717 Bremen

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) _____

Ich ermächtige den Schachklub Bremen - Nord e. V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schachklub Bremen-Nord e. V. von meinem Konto eingezogenen 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datenschutz: Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten dem Verein ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beiträge verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch den Verein durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiert

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Schachklub Bremen-Nord e. V.
Vorsitzender: Carsten Koch, Stellvertreter: Gerhard Lunkmoss
Kassenwart: Claas Rockmann-Bucherkerche

Konto: Volksbank Bremen-Nord e.G.
IBAN: DE81 2919 0330 1104 2966 00, BIC: GENODEF1HB2
Steuernummer 60/145/02678
(von Körperschafts- und Gewerbesteuer befreit lt. Bescheid vom 02.06.2023)