



Aufnahmeantrag Jugend

Segelclub Chiemsee Feldwies e.V.
Seestrasse 4, 83236 Übersee
Email: info@sccf.de

Bitte Foto hier
einkleben.
Ich bin damit
einverstanden,
dass mein Bild
veröffentlicht
wird

Hiermit beantrage ich

Name		Vorname		
Strasse, Hausnummer		Land	PLZ	Ort
geboren am	Beruf		Telefon-Festnetz	
Telefon-Mobil		Email-Adresse		

die Aufnahme in den SCCF für meinen Sohn / meine Tochter

Name		Vorname		
geboren am		ggf. Telefonnummer		
Strasse, Hausnummer		Land	PLZ	Ort

als	<input type="checkbox"/>	Jugendmitglied (bis 18 Jahre)
Jahresbeitrag (zahlbar nur per Lastschrift)		15,- €

Für den Fall der Annahme des Antrags durch den SCCF unterwirft sich der/die Unterzeichnende der Satzung des SCCF und verpflichtet sich zur Zahlung der jeweils gültigen Beiträge, zu deren Einzug per Lastschriftverfahren er / sie den SCCF hiermit ermächtigt:

IBAN		BIC	
falls Antragsteller nicht Kontoinhaber			
Name Kontoinhaber		Unterschrift Kontoinhaber	

Recht am Bild: Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind bei Vereinsveranstaltungen (z.B. Regatten, Ehrungen, Vereinsfeiern, etc.) angefertigte Bilder in den Medien des Vereins (z.B. Homepage, Ergebnislisten, Vereinszeitung, Vereinschronik, Werbebroschüren) sowie öffentlichen Medien (Tageszeitung, Fachzeitung) veröffentlicht und in diesem Zusammenhang verwendet werden dürfen.

Datenschutzhinweis: Der Segelclub Chiemsee Feldwies e.V. möchte Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten bzw. der meiner/unserer Kinder (bei minderjährigen Mitgliedern) zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO finden Sie als Aushang in unserem Schaukasten bei den Clubräumen oder im Internet unter www.sccf.de in der Rubrik Datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

Als gesetzliche(r) Vertreter versichern wir / ich, dass unser / mein Kind **Freischwimmer** ist.

Ich / wir verzichte(n) in gesetzlich zulässigem Umfang auf Schadensersatzansprüche gegenüber dem SCCF die aus etwaigen Fehlern oder Versäumnissen bei der Ausbildung oder sonstigen Veranstaltungen hergeleitet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter

Bitte nicht ausfüllen, nur für clubinterne Vermerke

Genehmigt am: _____

Mitglieds-Nr. _____

Unterschrift 1. Vorstand: _____