



WSF Zweibrücken e.V.

gegründet 1976

An die:

WSF Zweibrücken e.V.

Greifswalder Straße 6
67663 Kaiserslautern

Mitgliedsantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Abteilung *)

aktiv

passiv

Hauptantragsteller

Name	
Vorname	Titel
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	Telefon mobil
E-Mail	

Ort, Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Hinweis: Bitte melden Sie jede Anschriftenänderung dem WSF Zweibrücken e.V.

Hinweise zur Mitgliedschaft

Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er die Satzung der WSF Zweibrücken e.V. anerkennt.

Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils spätestens 4 Wochen vor Quartalsende schriftlich gegenüber dem Vorsitzenden erklärt sein, damit dieser zum Quartalsende wirksam wird.

Name des Partners	Vorname des Partners	Geburtsdatum	Titel	Abteilung *)	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
E-Mail		Telefon des Partners			
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Abteilung *)	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Abteilung *)	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Abteilung *)	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	
Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Abteilung *)	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	

Ort, Datum	Unterschrift des Partners
------------	---------------------------

Zuordnung zur Vereinsabteilung: Die Zuordnung zur Abteilung ist ausschließlich eine interne Erhebung für die Mitgliederverwaltung. Ebenso die Zuordnung aktiv-/passives Mitglied hat keine Auswirkung auf den Mitgliedsbeitrag oder jegliche Haftungsrechtliche Ausschlüsse. Eine Teilnahme an den verschiedenen Angeboten der Abteilungen ist jederzeit möglich.

*) bitte nur die Nummer eintragen

1 Schwimmabteilung

3 Triathlonabteilung

2 Kanuabteilung

4 Tauchabteilung

Vereinsanschrift:

2. Vorsitzender: Stefan Loch, Greifswalder Straße 6, 67663 Kaiserslautern

Name des Hauptantragstellers	Vorname des Hauptantragstellers
------------------------------	---------------------------------

Mitgliedsantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)


Datenschutzerklärung

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrem Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen der Wassersportfreunde (WSF) Zweibrücken e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitglieder-Verwaltung verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Ihre Daten haben nur die Beauftragten des Vereins, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des Vereines benötigen. Diese Beauftragten sind auf das Datengeheimnis, gemäß §5 BDSG, verpflichtet.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei dem Verein gespeicherten Daten unrichtig sind.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Verwaltungszwecke des Vereines erforderlich ist.

Ort, Datum
Unterschrift des Antragstellers und ggf. des Partners 

Mitgliedsbeiträge ab 01.07.2019

Kategorie		Quartalsbeitrag
Kinder / Jugendliche	Bis zum vollendeten 25. Lebensjahr	€ 27,00 <input type="checkbox"/>
Erwachsene	ab dem vollendeten 25. Lebensjahr	€ 36,00 <input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	Kinder und Jugendliche sind bis zum vollendeten 25. Lebensjahr beitragsfrei	€ 60,00 <input type="checkbox"/>


Der Mitgliedsbeitrag kann ausschließlich per Lastschrift (vierteljährlich zu Quartalsbeginn im Voraus) beglichen werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die WSF Zweibrücken e.V. (Gläubiger-ID: DE88 ZZZ 0000 10887792) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WSF Zweibrücken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Name, Vorname Kontoinhaber	BIC
Name des Kreditinstitutes	Iban DE

In der Satzung können Hinweise zum SEPA-Lastschriftverfahren (z.B. Änderung der Vorlagefrist) enthalten sein. Die Satzung unseres Vereines finden Sie auch im Internet als pdf-Datei unter: <http://www.wsfzweibruecken.de>
Ich erkenne die diesbezüglichen Regelungen in der Satzung an.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s) 
------------	---

Wichtiger Hinweis

Falls sich Ihre Bankverbindung ändert, teilen Sie die Änderungen bitte für den Bankeinzug mit.

Vereinsanschrift:

2. Vorsitzender: Stefan Loch, Greifswalder Straße 6, 67663 Kaiserslautern