

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Brazilian Jiu Jitsu ZR TEAM Greifswald e.V.

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses  
erforderlich.

Name: .....  
Vorname: .....  
Postadresse: .....  
Geburtsdatum: .....  
Geschlecht:  
 männlich  
 weiblich  
 divers

Die Mitgliedschaft wird für ein Jahr abgeschlossen. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.  
Wird keine Kündigung eingereicht, verlängert sich die Mitgliedschaft um 6 weitere Monate.

Beitragszahlung (25€/Monat) in per Überweisung:  
 Alle 3 Monate (75€)  
 Alle 6 Monate (150€)  
 Ganzjährig (300€)

Bankverbindung:  
Brazilian Jiu-Jitsu ZR Team Greifswald e.V.  
DE48 1505 0500 0102 1131 49

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen  
Fassung an. Die aktuelle Fassung vom 30.09.2021 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Email gegenüber  
dem Vereinsvorstand widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf auf Grund der  
Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Da mit dem Widerruf die  
personenbezogenen Daten, in deren Verarbeitung ich mit dieser Erklärung eingewilligt habe, nicht  
weiter genutzt werden dürfen, kann ein Widerruf zur Folge haben, dass meine Teilhabe am  
Vereinsleben um das eingeschränkt wird, wozu diese Daten genutzt wurden.

Die Datenschutzinformationen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift