

SoloGenic E-Sports e.V.
c/o Tobias Riemer
Alfred-Brehm-Str. 15
99099 Erfurt



Antrag auf Mitgliedschaft

Form. No. 03

Antrag auf Mitgliedschaft beim SoloGenic E-Sports e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den SoloGenic E-Sport e.V. Die dazu nötigen Daten übermittle ich mit dem Ausfüllen der folgenden Felder:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geboren:	(im Format tt.mm.jjjj)
Ansässig:	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland, Länderkürzel)
Beitragsgruppe:	<input type="checkbox"/> BG1 (2,00€ monatlich) <input type="checkbox"/> BG2 (5,00€ monatlich) <input type="checkbox"/> BG3 (10,00€ monatlich)
Art der Zahlung:	<input type="checkbox"/> PayPal <input type="checkbox"/> Überweisung (Dauerauftrag) * weitere Informationen zur Zahlung erhalten sie nach Bearbeitung des Antrags
Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft (als geförderter Spieler unter 28 Jahren) <input type="checkbox"/> fördernde Mitgliedschaft (als nicht gefördertes Mitglied)
Spende bei Aufnahme:	(zwischen 0 EUR und 100 EUR, Angabe in Worten und Zahlen)
E-Mail-Adresse:	(wir informieren Sie auf diesem Weg über die weitere Bearbeitung Ihres Antrages)
Telefonnummer:	(der Angabe dieser Daten kann widersprochen werden)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Zahlungsinformationen, Beitragsgruppe, Art der Mitgliedschaft, freiwillige Beitrittsspende

Auszufüllen von Sorgeberechtigten, falls der Antragsteller das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat

Ich, _____ (Vor- und Nachname), bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter *, _____ (Vor- und Nachname), als Mitglied im Verein aufgenommen wird. Daraus entstehen ihm / ihr * keine Nachteile. Hiermit genehmige ich gemäß § 108 Abs. 1 BGB den eingereichten Antrag auf Beitritt beim SoloGenic E-Sports e.V. Sie bestätigen die Rechte und Pflichten ihres Sohns / ihrer Tochter *, die mit dem Eintritt in den Verein entstehen. Dies umfasst unter anderem Stimm- und Wahlrecht und die Pflicht zur Zahlung der von der Beitragsordnung vorgesehenen monatlichen Mitgliedsbeiträge bis zum 15. eines jeden Monats.

Mir ist bewusst, dass bei Zahlungsrückstand / Verstoß gegen die Satzung oder Ordnungen des Vereins Mahnung und anschließender Ausschluss aus dem Verein droht. Wir verzichten auf rechtliche Schritte.

(* nichtzutreffendes streichen)

Ort, Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ich möchte im Falle der Bestätigung meines Antrages eine Probezeit von einem Monat antreten, in der meine Beitragspflicht ausgesetzt ist. Mir ist bewusst, dass mich der Vorstand in dieser Probezeit ohne Angabe von Gründen und ohne Einberufung des erweiterten Vorstandes aus dem Verein entlassen kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Vereinsblättern und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden ebenfalls unverzüglich entfernt.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers