



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den VfG Düsseldorf e.V.

Frau/Herr: \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname Geb.-datum

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort

Tel/Mobil: \_\_\_\_\_ Tel/Mobil: \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter bei minderjährigem Antragsteller

Familienmitglied (Name des Hauptmitglieds \_\_\_\_\_)

### Wichtige Hinweise zur Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme des Antrags durch den Vorstand. Sie gilt kalenderjährlich, dauert mindestens ein Kalenderjahr und verlängert sich jeweils automatisch um ein weiteres Kalenderjahr (das gilt auch mit Erreichen der Volljährigkeit), sofern nicht fristgerecht laut Satzung gekündigt wird. **Die Rechnungsstellung erfolgt mit der vorläufigen Aufnahmebestätigung. Mit dem Zahlungseingang gilt die Aufnahme als abgeschlossen.** Durch Deine Unterschrift bestätigst Du, dass Du die Satzung des VfG Düsseldorf e.V. gelesen hast und diese anerkenntst.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten

E-Mail: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller oder Erziehungsberechtigter Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

### Mitgliedschaft

### Jahresbeitrag

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, Schüler, Studenten, Auszubildende       | 40,00 Euro** |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene   | 60,00 Euro** |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte o. eingetragener Lebenspartner:                                     | 50,00 Euro** |
| <input type="checkbox"/> Familie (2 Erwachsene **/1 Kind bis 17 Jahre. Jedes weitere Kind 20,00 Euro) | 120,00 Euro* |

\* Sonderfälle wie Ehrenmitgliedschaften und Härtefallregelungen entscheidet der Vorstand.

\*\*Ein Mindestbeitrag von 35€ wird im ersten Jahr der Mitgliedschaft ab dem Antragsmonat Oktober erhoben. Im folgenden Jahr gilt der reguläre Beitrag.

**Datenschutzerklärung** | Wir informieren Dich darüber, dass die von Dir in Deiner Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen des VfG Düsseldorf e.V. gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung beziehungsweise für vereinsübergreifende Verwaltungszwecke der Sportverbände verarbeitet und genutzt werden. Darüber hinaus findet eine Übermittlung Deiner Daten nicht statt. Wir sichern Dir zu, Deine personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Zugriff auf Deine Daten haben nur die Mitglieder des Vorstandes, die diese Daten für die Erledigung der ihnen übertragenen Aufgaben innerhalb des VfG Düsseldorf e.V. benötigen. Dieser Personenkreis ist auf das Datengeheimnis verpflichtet. Du kannst jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Deiner Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten inkorrekt sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse im VfG Düsseldorf e.V. nicht erforderlich sein, so kannst Du auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Deiner personenbezogenen Daten verlangen.

**Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten

**Der VfG Düsseldorf e. V. nutzt zur Kommunikation die APP WhatsApp. Newsletter werden über ein externes Programm versendet. Ich stimme zu, dass der VfG Düsseldorf die Mobiltelefonnummer und E-Mail dafür nutzen darf:** ja:  nein:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VfG Düsseldorf e.V., die fälligen Jahresbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfG Düsseldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**Die bei Nichteinlösung oder unberechtigter Rückforderung entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN BIC

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers

!! Änderungen bzgl. des Mitgliedsstatus, der Anschrift und/oder der Bankverbindung bitte schnellstmöglich dem Vorstand mitteilen.