



**MOTORSPORT-CLUB
SCHOPFHEIM e.V.
IM ADAC**
Karlstrasse 5, 79650 Schopfheim



Aufnahmantrag

Familien / Partnermitgliedschaft

ab: 01.01. _____

Person 1

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

ADAC Mitgliedschaft: Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Person 2

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Telefon / Fax: _____

ADAC Mitgliedschaft: Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Kind 1

Name: _____

Adresse: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

ADAC Mitgliedschaft: Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Kind 2

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

ADAC Mitgliedschaft: Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Kind 3

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

ADAC Mitgliedschaft: Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Kind 4

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

ADAC Mitgliedschaft Ja Nein

ADAC Mitgliedsnummer: _____

Den Jahresbeitrag in Höhe von **90** Euro für das Jahr _____ habe ich heute _____

Bei _____ in bar bezahlt!

Ebenfalls in bar bezahlt habe ich die Trainingshaftpflichtversicherung (für das 1. Jahr) in Höhe von:

 50 Euro

Ich bin damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag in Zukunft von meinem Bankkonto abgebucht wird!

IBAN _____

BIC _____

Institut _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in
Person 1

Unterschrift Kontoinhaber

QuittungIch bestätige hiermit von _____ **90,-** Euro JahresbeitragSowie **50** Euro
erhalten zu haben!

Trainingsversicherung für das Jahr _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

MSC Schopfheim im ADAC e.V.

Dossenbacher Straße

79650 Schopfheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE66MSC00000174254

Mandatsreferenz-Nummer:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den MSC Schopfheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom MSC Schopfheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber / Zahler

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Ort

Bank	BIC	IBAN
		DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Informationsblatt

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist zur Durchführung der Mitgliederverwaltung und des Sportbetriebes zwingend notwendig. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligung zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zwecks.

Der ausgebende Verein ist verpflichtet, entsprechende gesetzliche Bestimmungen einzuhalten. Das muss der Verein gegenüber der Finanzverwaltung auch nachweisen können. Deshalb müssen Ihre personenbezogenen Daten bis zu sechs Jahre nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft aus steuerlichen Gründen gespeichert werden. Sollte eine Befreiung von dieser Pflicht vorliegen, werden Ihre Daten nach Ablauf des auf den Austritt folgenden Jahres gelöscht.

Sollten Sie im Anschluss wieder Mitglied werden wollen, ist eine Neuaufnahme Ihrer Daten notwendig.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Als Mitglied haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf deren Berichtigung, Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung, auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie haben jederzeit das Recht, sich bei der zuständigen Datenschutzbehörde zu beschweren.

Dies ist:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Hausanschrift: Königstrasse 10 a, 70173 Stuttgart

Postanschrift: Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart

Tel.: 0711/615541-0, FAX: 0711/615541-15

E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de

Auf Wunsch erhalten Sie ein Verzeichnis unserer Verarbeitungstätigkeiten
(Art. 30 DSGVO; § 4 e BDSG)

Weitere Informationen: www.msc-schopfheim.de -Datenschutz-