



SV Gesundheit für Alle Universität Mainz e. V.

c/o Institut für Sportwissenschaft, Johannes-Gutenberg-Universität,
Albert-Schweitzer-Str. 22, 55128 Mainz

Geschäftsstelle: Saarstr. 21 Forum universitatis 3 / 02-305, 55122 Mainz

Tel: 06131 – 39 29 854

E-mail Adresse: gfa.unimz@t-online.de Homepage: www.verein-gesundheit-fuer-alle.de

Bankverbindung: Mainzer Volksbank, IBAN: DE18 5519 0000 0303 7770 15 BIC: VBMDE55

Aufnahmeantrag Nr. _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als aktives / förderndes Mitglied im Verein "Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V."

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit monatlich **12,00 € / 09,00 € / 06,00 €**.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Str.: _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon Nr.: _____ Telefon (mobil) : _____

E-mail: _____ Beruf: _____

Eintrittsdatum: _____

Ein Exemplar der geltenden Satzung sowie Beitragsordnung habe ich erhalten bzw. wird mir übersandt. Ich erkenne die Satzung des Vereins „Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V. " an.

Mainz, den _____

Unterschrift

Die Teilnahme erfolgt am _____ in folgender Sportgruppe: _____

Ort der Übungseinheiten: _____ ÜbungsleiterIn: _____

Datenschutzerklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten im folgenden Umfang einverstanden:

1. Der „SV Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V.“ erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder u. REHA-Teilnehmer mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung, Sportgruppeneinteilung, Krankenkassenabrechnung, Bankeinzug.
2. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Beruf, Bankverbindung, Krankenkasse, Telefon-Nr. sowie E-Mail-Adressen.
3. Im Zusammenhang mit Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos auf seiner Homepage und in seiner Vereinszeitung „INFO für Alle“.
4. Ein Mitglied bzw. Reha-Teilnehmer kann jederzeit gegenüber dem Vorstand die abgegebene Einwilligung in die Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widerrufen. Ab Zugang des Widerspruchs unterbleibt die Veröffentlichung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.
5. Es werden personenbezogene Daten der Mitglieder zum Bankeinzug an die Bank bzw. bei REHA-Teilnehmern an die Abrechnungsstelle weitergegeben.
6. Die personenbezogenen Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie dies gesetzlich erforderlich ist.
7. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten bzw. bei unrichtigen Daten Berichtigung zu verlangen.

Mainz, den _____

Unterschrift

Verein „Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V.“

Gläubiger-ID-Nr. **DE91GFA00000664527**

Mandatsreferenz-Nr. (wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist fällig jeweils

- Vierteljährlich 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10.
- Halbjährlich 01.01. / 01.07.
- Jährlich 01.01.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut des Zahlers: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein „Gesundheit für Alle Universität Mainz e.V.“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Mainz, den _____

Unterschrift