

**AUFNAHMEANTRAG**

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_  
Email \*) \_\_\_\_\_

\*) Ich bin damit einverstanden, daß mir sämtliche Schreiben und Bekanntmachungen per Email zugestellt werden)

Frühere / sonstige Mitgliedschaften \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in dem DVG MV Ibbenbüren – Bockraden e.V.. Die Bestimmungen der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Insbesondere wurde ich über Rechte und Pflichten der Mitglieder unterrichtet. Ich erkenne die Satzung durch diesen unterschriebenen Aufnahmeantrag an.

Ich verpflichte mich hiermit zur Zahlung der Aufnahmegebühr und zur Entrichtung der jährlichen Mitgliederbeiträge zuzüglich der von den DVG erhobenen Mitgliederbeiträgen im Wege des Bankeinzuges von meinem Konto. Ich wurde davon unterrichtet, dass Beitragsrückstände eingeklagt werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Minderjährigen:** Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes im o.a. Mitgliedsverein des DVG einverstanden und verpflichte mich insbesondere für alle Ansprüche des Vereins, die aus den satzungsgemäßen Pflichten der Vereinsmitglieder hergeleitet werden, für mein Kind zu haften.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bearbeitungskennzeichen des MV:**

- a) **Aufnahmeantrag genehmigt am:** \_\_\_\_\_
- b) **Weitermeldung an die DVG Hauptgeschäftsstelle am:** \_\_\_\_\_
- c) **Karteiblatt angelegt am:** \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

DVG MV Ibb.-Bockraden

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Alte Bockradener Str. 249

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

49479 Ibbenbüren

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE3977700001208469

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **DVG MV Ibb.-Bockraden**

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **DVG MV Ibb.-Bockraden** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **DVG MV Ibb.-Bockraden** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **DVG MV Ibb.-Bockraden**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:



## Kreisgruppe Münsterland (DVG) Deutscher Verband der Gebrauchshundsportvereine

### **Einwilligung personenbezogener Daten nach DSGVO**

---

Name / Vorname

---

DVG- Mitgliedsnummer

Die Mitgliedschaft in einem Verein ist als Vertragsverhältnis zwischen den Mitgliedern und einem Verein anzusehen, dessen Inhalt im Wesentlichen durch die Vereinssatzung und die ergänzenden Regelungen (z.B. eine Vereinsordnung) vorgegeben wird. Eine Vereinssatzung bestimmt insoweit die Vereinsziele, für welche die Mitgliederdaten genutzt werden können.

Nach Art. 5 Abs. 1 lit. b) der DSGVO werden ihre im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses (Vereinsmitglied in einem DVG-Mitgliedsverein) notwendig und erforderlich sind, auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben.

Sie sind mit dem Eintritt in den DVG MV-Ibbenbüren-Bockraden e.V. damit einverstanden, das personenbezogene Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Email -Adresse, Telefonnummer sowie Bankdaten erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet.

Wir sind nach Art. 13 Abs. 1 und 2 der DSGVO verpflichtet, Sie über die Verwendung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu unterrichten. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Verwendung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

#### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Ich erlaube dem Verein MV Ibbenbüren-Bockraden e.V. meine freigegebenen Daten sowie ggf. meine Sportdaten im Internet oder Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass:

- im Falle einer Teilnahme an Leistungsprüfungen, Turnieren oder Seminaren personenbezogene Daten von mir (Name, Vorname, DVG-Mitgliedsnummer, Anschrift und weitere für diese Veranstaltungen benötigte Daten) an die DVG Hauptgeschäftsstelle weitergegeben werden dürfen. Ich bin darüber informiert, das ich ansonsten an den angegebenen Veranstaltungen nicht teilnehmen kann.
- meine Teilnehmerergebnisse im Rahmen der Veröffentlichung der Veranstaltung mit veröffentlicht werden.
- trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der EU-DSGVO vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.
- Meine Daten in der Kommunikationsliste des- MV Ibbenbüren-Bockraden e.V. aufgenommen werden. Diese Liste wird ausschließlich von dem Geschäftsführer geführt und gepflegt. Eine Weitergabe der Daten in digitaler Form findet nicht statt. Die Betroffenen erhalten einen Ausdruck zur persönlichen Verwendung.

Mir ist bewusst, dass der – MV Ibbenbüren-Bockraden e.V. keine Haftung für die Weitergabe dieser Daten übernehmen kann.

**Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem DVG-MV- Ibbenbüren-Bockraden e.V. folgende Daten zu veröffentlichen (bitte ankreuzen)**

- Vorname     Name     DVG Mitgliedsnummer     eigene Fotografien
- fremde Fotografien     Filmmaterial     Soziale Netzwerke wie Facebook, Twitter, ect.
- Messenger Gruppen wie Whatsapp oder ähnliche
- Sonstige Daten z.B. namentliche Erwähnung in Berichten, Chroniken, Leistungsergebnissen, Lizenzen Mannschaftsgruppen, Seminargruppen , Ehrungen, Ehrungen zum Geburtstag, Vereinszugehörigkeit.

**Spezielle Daten von Funktionsträgern:**

- Funktion im Verein     Anschrift     Telefonnummern     E-Mail-Adresse
- Faxnummer

**Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.**

\_\_\_\_\_  
**Ort Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Vereinsmitglieds  
bzw. bei Nichtvolljährigen Unterschrift  
des/der Erziehungsberechtigten**

**Einverständniserklärung nur bei Minderjährigen.**

**Ich/Wir bin /sind als Erziehungsberechtigte(r) mit den oben aufgeführten Daten und mit den oben benannten Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken einverstanden**

\_\_\_\_\_  
**Name des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Vorname des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Name des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Vorname des Erziehungsberechtigten**