

## Aufnahmeantrag

Beitritt ab \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Taekwondo Verein Chonkwon Berlin e.V.  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Nationalität:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße, Nr.:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:			
Telefon:		Mobil:	

Bisheriger/früherer Verein (bei Vereinswechsel): \_\_\_\_\_

DTU-Ausweis vorhanden?             nein             ja – Kup (bzw. Dan): \_\_\_\_\_

- Die Satzung und Ordnungen des Chonkwon Berlin e.V. (siehe Homepage [www.chonkwon.de](http://www.chonkwon.de)) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen
- Das allgemeine Informationsblatt „Informationen zum Verein“ sowie die „Information zur Aufsichtspflicht gegenüber minderjährigen Mitgliedern“ habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen
- Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der „Datenschutzerklärung – Informationspflichten gemäß DSGVO) stimme ich zu.
- Ich nehme §4 BDSG (neu) (Videoüberwachung öffentlich zugänglicher Räume) zur Kenntnis.
- Der Unterzeichner ist Beitragsschuldner beim Chonkwon Berlin e.V.
- Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Eine Ablehnung braucht nicht begründet zu werden.
- Bei Aufnahmeanträgen Minderjähriger ist die schriftliche Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

**Interne Vermerke**

	Datum	Kurzzeichen	Passbild
1. Buchhaltung	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Mitgliederbetreuung	_____	_____	

# CHONKWON BERLIN e.V.

TAEKWONDO TEAM SPANDAU

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

### Zahlungsempfänger

Name + Adresse:	Chonkwon Berlin e.V. Leonardo-da-Vinci-Str. 74, 14089 Berlin
Gläubiger-ID:	
Mandatsreferenz-Nr.	wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt

### Kontoinhaber

Name + Anschrift wie oben

Name, Vorname																						
Straße, Hausnummer																						
PLZ, Ort																						
Name der Bank																						
IBAN	Ú																					
Bitte Kästchen-Schema <u>exakt</u> einhalten!	Länder-Code	Prüfziffer	BLZ (8 Stellen)								Kontonummer (10 Stellen, rechtsbündig, aufgefüllt mit Vornullen)											
BIC (11-stellig)																						

Ich/wir ermächtige(n) Chonkwon Berlin e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Chonkwon Berlin e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Beitrag in Höhe und Zeitpunkt gemäß angehängtem Informationsblatt „Informationen zum Verein“ eingezogen wird.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der Chonkwon Berlin e.V über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

### Freiwillige Angaben zum Kind für die Mitgliederkartei

Name:	Vorname:
-------	----------

#### Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Kontakt-Adresse <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name <sup>2</sup>		
Vorname		
Straße <sup>2</sup>		
PLZ, Ort <sup>2</sup>		
Telefon		
Handy		
E-Mail <sup>3</sup>		

1 bei unterschiedlichen Adressen bitte nur eine Adresse kennzeichnen!

2 Falls von den Daten des Mitglieds abweichend

3 wichtig für aktuelle Vereinsinfos!

## **Einwilligungserklärung**

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Hiermit willige ich,

Name (des Mitgliedes bzw. des Kindes)	
Name (des Erziehungsberechtigten)	
Name (des Erziehungsberechtigten)	

in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Daten, Fotos und Videos meiner Person bzw. meines minderjährigen Kindes durch den Chonkwon Berlin e.V. ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit in Form:

- der Veröffentlichung und Verbreitung in Publikationen (eigene und externe Druckerzeugnissen und Online-Medien) des Vereines
- der Veröffentlichung im Internet auf der Vereins-Homepage

Der Verein weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes gemäß getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, in denen keine – mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren – Datenschutzbestimmungen gelten
- Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied gibt die Einwilligung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig, diese kann zu jedem Zeitpunkt und ohne nachteilige Folgen gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)