



# Badminton Club Remagen e.V.

Alemannenstr. 30, 53424 Remagen  
E-Mail: [info@bc-remagen.de](mailto:info@bc-remagen.de); <http://www.bc-remagen.de>

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Badminton Club Remagen 1957 e.V.

### Angaben zur Person:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geb. am:	In:
Nationalität:	
Telefon:	E-Mail:

### Der Jahresbeitrag beträgt für:

Erwachsene € 96,-

Schüler, Studenten, Zivil- bzw. Wehrdienstleistende, Rentner und Arbeitslose € 72,-

Kinder unter 16 Jahren € 60,-

**Familienrabatte:** ab der 3. Person jeweils (zwei Vollzahler) € 24,-

Mannschafts-/Turnierspieler, aktive Trainingsteilnehmer (zusätzlich) € 2,-/Monat

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes  
oder eines Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich den Badminton Club Remagen 1957 e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto via SEPA Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datennutzung

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

Ich willige freiwillig und ausdrücklich ein, dass der BC Remagen die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke im Sinne des sportlichen Geschehens in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei speichert, verarbeitet, weitergibt und nutzt. Mir ist bekannt, dass meine Daten trotz aller Maßnahmen im Sinne der Datenschutzerklärung bei Veröffentlichung im Internet auch in Staaten außerhalb der Bundesrepublik Deutschland abrufbar sind. Es ist nicht garantiert, dass diese Daten in diesem Falle vertraulich bleiben, nicht veränderbar sind und die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht.

- Verarbeitungstätigkeit: „E-Mailverarbeitung“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Durchführung der elektronischen Kommunikation“  
Daten: **E-Mail Adresse, ggf. auch der Eltern**
- Verarbeitungstätigkeit: „Kontaktpflege“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Möglichkeit über Telefon und Postweg Kontakt aufzunehmen“  
Daten: **Adresse und Telefonnummern, auch der Eltern**
- Verarbeitungstätigkeit: „Allgemeine Mitgliederverwaltung“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Bestandspflege, Grundlagen zur Meldung an den Verband, an die Gemeinde, Mitgliederstatistik“  
Daten: **Name, Vorname, Adresse, ggf. auch der Eltern, Geburtsdatum, Geschlecht**
- Verarbeitungstätigkeit: „Beitragseinzugsverfahren“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Regelmäßige Beitragszahlungen via Lastschriftverfahren, Beiträge für die Teilnahme an Lehrgängen oder anderen sportlichen Maßnahmen“  
Daten: **Bankverbindung ggf. der Eltern**
- Verarbeitungstätigkeit: „Spielbetrieb bei Verbandsveranstaltungen“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Notwendige Datenübermittlung um den Spielbetrieb der Mitglieder zu ermöglichen“  
Daten: **Name, Vorname, Geburtsdatum, Verbands ID Nummer, Staatsangehörigkeit, ggf. vorherige Verbandszugehörigkeit**
- Verarbeitungstätigkeit: „Spielbetrieb bei Turnieren“  
→ verfolgte Zweckbestimmungen: „Notwendige Datenübermittlung um den Spielbetrieb der Mitglieder zu ermöglichen“  
Daten: **Name, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Verbands ID Nummer**

Ort und Datum: ..... Unterschrift: ab 18 Jahren .....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) .....

**Widerrufsrecht:** Laut EU Datenschutzverordnung haben Sie das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Sie haben jederzeit das Recht die Löschung Ihrer Daten zu beantragen. Dies können Sie schriftlich (auch per E-Mail) formlos an ein Vorstandsmitglied senden. Kontaktdaten finden Sie auf der Homepage.

Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass im Falle eines Widerrufs oder bei Antrag auf Löschung Ihrer Daten u.a. die Teilnahme an Wettkämpfen und am Trainingsbetrieb sowie die Teilnahme am übrigen Vereinsgeschehen nicht mehr möglich ist. Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme über mein Recht auf Widerruf der Einwilligungserklärung sowie das Löschen meiner Daten.

Ort, Datum: .....

Unterschrift:.....

Kontaktabfrage BC Remagen										
Telefon										
Festnetz 1:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Festnetz 2:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Handy 1:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Handy 2:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Handy 3:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Handy 4:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Handy 5:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Fax:										
E-Mail										
Privat 1:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Privat 2:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
Privat 3:	<input type="checkbox"/> Ich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Dienstlich					
<b>Bei minderjährigen Mitglieder, Name der/des:</b>										
Mutter:										
Vaters:										

**Einverständnis \***

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

\* Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer(n) für Informationen und Bekanntgaben in einer WhatsApp-Gruppe verwendet wird (werden).

Sollten sich Änderungen bei den Kontakten ergeben, schicken Sie diese bitte an [kasse@bc-remagen.de](mailto:kasse@bc-remagen.de). Vielen Dank.