

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-für-alle.de** Bankverbindung: **Mainzer Volksbank**, IBAN: **DE18** 5519 0000 0303 7770 15 BIC: **VBMDE55**

Aufnahmeantrag	Nr			
Ich beantrage die Mitgliedschaft al Mainz e.V."	s aktives / förderndes Mitg	lied im Verein "Ge	sundheit für Alle Universität	
Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzei	it monatlich 12,00 € / 09,0 0) € / 06,00 €.		
Name:	Vorname:	G	eburtsdatum:	
Str.:	PLZ	Ort		
Telefon Nr.:	Telefon (mobil	Telefon (mobil) :		
E-mail:	Beruf:			
Eintrittsdatum:				
Ein Exemplar der geltenden Satzur	ng sowie Beitragsordnung l	nabe ich erhalten bz	w. wird mir übersandt. Ich	
erkenne die Satzung des Vereins "	Gesundheit für Alle Univer	rsität Mainz e.V. " a	ın.	
Mainz, den				
		Unte	erschrift	
Die Teilnahme erfolgt am	in folgender Sp	ortgruppe:		
Ort der Übungseinheiten:	ÜbungsleiterIn:			
Datenschutzerklärung Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung Daten im folgenden Umfang einverstan 1. Der "SV Gesundheit für Alle Unive glieder u. REHA-Teilnehmer mitte und Aufgaben, z.B. der Mitglieder 2. Es handelt sich insbesondere um fo Krankenkasse, Telefon-Nr. sowie I 3. Im Zusammenhang mit Veranstaltu page und in seiner Vereinszeitung 4. Ein Mitglied bzw. Reha-Teilnehme öffentlichung von Einzelfotos seine und der Verein entfernt vorhandene 5. Es werden personenbezogene Date Abrechnungsstelle weitergegeben. 6. Die personenbezogenen Daten wer 7. Sie haben das Recht, über die Sie b Berichtigung zu verlangen.	nden: ersität Mainz e.V." erhebt, ver ls Datenverarbeitungsanlagen verwaltung, Sportgruppeneinte elgende Mitgliederdaten: Nam E-Mail-Adressen. engen veröffentlicht der Verein "INFO für Alle". er kann jederzeit gegenüber de er Person widerrufen. Ab Zuga e Fotos von seiner Homepage. n der Mitglieder zum Bankein den nur so lange aufbewahrt,	rarbeitet und nutzt per (EDV) zur Erfüllung eilung, Krankenkasser, Anschrift, Geburtsch personenbezogene Im Vorstand die abgegang des Widerspruchstzug an die Bank bzw. wie dies gesetzlich erf	rsonenbezogene Daten seiner Mitseiner satzungsmäßigen Zwecke nabrechnung, Bankeinzug. datum, Beruf, Bankverbindung, Daten und Fotos auf seiner Homegebene Einwilligung in die Versunterbleibt die Veröffentlichung . bei REHA-Teilnehmern an die forderlich ist.	
Mainz, den				
		Unters	chrift	

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

Vierteljährlich

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

01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10.

 Halbjährlich 	01.01. / 01.07.		
o 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: DE			
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		