



Billardsportverein Harburg Hurricanes e.V.

Vereinsheim Heimfelder Str. 29b , 21075 Hamburg, Telefon: +49 (0)40 53 10 13 14

vertreten durch den Vorstandsvorsitzenden Johannes Körsgen



Mitgliedervertrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Ich verpflichte mich hiermit den folgenden monatlichen Beitragstarif zu zahlen.

Normaltarif (aktuell **49,00 €** p.m.)

Sozialtarif (aktuell **29,00 €** p.m.) (z.B. Bezieher von ALG, Wohngeld oder BaföG – Ein Nachweis ist erforderlich)

Schülertarif (aktuell **25,00 €** p.m.)

Familientarif (aktuell **79,00 €** p.m.) (Beitrag ab zwei Personen einer Familie)

Bei Familientarif bitte weitere Familienmitglieder angeben _____

Die Probezeit beträgt 6 Monate. Innerhalb der Probezeit ist die Mitgliedschaft innerhalb von einem Monat zum Monatsende beidseitig ordentlich kündbar. Der Beitragseinzug erfolgt am Monatsanfang per Lastschriftmandat (siehe SEPA-Lastschriftmandat). Der Vereinsaustritt ist gegenüber dem Vorstand nur in schriftlicher Form mit Wirkung auf den 3. vollendeten Monat nach Eingang der Austrittserklärung möglich.

Eine Anpassung der Beitragshöhe ist durch mehrheitlichen Mitgliederbeschluss möglich. Diese führt nicht zu einem Sonderaustrittsrecht. Es gelten die Austrittsregularien aus dem vorherigen Absatz.

Darüber hinaus verpflichte ich mich die Hausordnung und die Vereinssatzung in ihrer jeweils geltenden Fassung anzuerkennen, am Putzdienst des Vereinsheims aktiv teilzunehmen und die hierzu definierten Aufgaben pflichtbewusst wahrzunehmen sowie mit dem Eigentum des Vereins sowie dem Mietobjekt stets pfleglich umzugehen.

Mit meiner Unterschrift willige ich zudem ein, dass die von mir angegebenen Daten vom Vereinsvorstand in elektronischer Form gespeichert und für die Zwecke der Vereinsarbeit genutzt sowie an Vereinsmitglieder und den Fachverband weitergegeben werden dürfen. Den Vereinsmitgliedern bzw. dem Fachverband werden Vorname, Nachname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse bekanntgegeben. Während der gesamten Zeit stehen mir im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung die folgenden Betroffenenrechte zu: Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Widerspruch der Datenverarbeitung.

Vorstand 1

Vorstand 2

Hamburg, _____
Ort/Datum

X _____
Mitglied/Erziehungsberechtigte/r