



SCHWIMM- &  
FITNESSCLUB  
**ROT-GELB**  
BREMEN E.V.

Schwimm + Fitness-Club „Rot-Gelb“ Bremen e.V.  
Wulfhooper Str.5, 28816 Stuhr

Gläubiger – Identifikationsnummer:  
DE53ZZZ00000119877

Mitgliedsnummer

## AUFNAHMEANTRAG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Ich erkläre hiermit den Eintritt von mir und der in nachfolgender Rubrik aufgeführten Familienmitglieder in den Schwimm + Fitness-Club „Rot-Gelb“ Bremen e.V. unter Anerkennung der Satzung ( hängt im Eingang aus oder kann beim Vorstand eingesehen werden) und Hausordnung und bestätige durch meine Unterschrift die von mir gemachten Angaben.

Für den Fall einer Kündigung ist mir bekannt, dass diese **schriftlich** bis zum 30.09. per Jahresende an den SFC-Vorstand ausgesprochen werden muss.

Dem Lastschriftverfahren schließe ich mich durch beiliegenden, unterschriebenen Vordruck an.

Mir ist bekannt, dass die Weitergabe des Clubausweises an Nicht-Mitglieder nicht gestattet ist und zum Ausschluss aus dem Verein führt.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Telefon

### Miteintretende Familienangehörige

\_\_\_\_\_  
Ehegatte / Geburtstag

\_\_\_\_\_  
1. Kind / Geburtstag

\_\_\_\_\_  
2. Kind / Geburtstag

\_\_\_\_\_  
3. Kind / Geburtstag

\_\_\_\_\_  
4. Kind / Geburtstag

Durch meine Unterschrift erkläre ich gleichzeitig, dass die von mir aufgeführten Kinder ohne meine\* / nur in meiner\* Begleitung das Hallenschwimmbad benutzen dürfen.

\*nichtzutreffendes bitte streichen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (Kombimandant)**

### **1.Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Schwimm + Fitness-Club „Rot-Gelb“ Bremen e.V. widerruflich, die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzubeziehen.

### **2.SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Schwimm + Fitness-Club „Rot-Gelb“ Bremen e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GBM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (wenn zur Hand)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer / IBAN (22 Zeichen)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Durch Aushändigung des Clubausweises wird Ihnen die Aufnahme im SFC bestätigt.**

### **Datenschutzbestimmungen**

Ich willige ein, dass der Verein SFC Rot Gelb Bremen e. V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen und dem Landessportbund findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung meiner Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Ich habe als Mitglied im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes neue Fassung (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich als Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Bei Zweifeln oder Rückfragen können Sie sich an den Bremischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit (Arndtstraße 1, 27570 Bremerhaven, Tel.: +49 421 3612010 oder +49 471 5962010, Fax: +49 421 49618495 E-Mail: [office@datenschutz.bremen.de](mailto:office@datenschutz.bremen.de)) wenden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift