Antrag auf Mitgliedschaft

beim AeroClub Rhein-Neckar e. V. (ACRN), Seckenheimer Landstraße 172, 68163 Mannheim

Vorname, Nachname, Geburtsdatum und Geburtsort		
 Anschrift		
Telefonnummer		E-Mail-Adresse (verpflichtende Angabe)
\boldsymbol{Q} als Vollmitglied	Q als Fördermi	tglied
		te der folgenden Dokumente als bindend an: Satzung des ACRN, Luftfahrzeug- lenordnung sowie die nachfolgende Datenschutzerklärung.
_	es fällig. Die Aufn	beträgt 300 Euro, für Fördermitglieder 100 Euro. Die Beträge werden zum ahmegebühr für Vollmitglieder beträgt 350 Euro, für Fördermitglieder 50 Eurog berechnet.
Einwilligung zur	Datenerhebung,	-speicherung, -verarbeitung und –nutzung nach der EU-DSGVO und BDSG
Name, Anschrift, Ge Daten) sowie Dater speichert, übermitt Vereinszweck diene Mitglied selbststäne Buchungssystem ste ACRN Auskunftübe personenbezogener dass die Mitgliedsch	eburtsdatum, Geson für den Luftspo elt, verarbeitet um. Zur Buchung v dig anderen Mit ellt eine Zustimmer seine gespeiche Daten verlangen naft nicht verwaltenberührt. Diese E	nden, dass der ACRN seine personenbezogenen Daten (Anrede, Titel, Vorname chlecht, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankdaten, Fotos und vergleichbare ort (Sparte, Lizenzen, Tauglichkeitszeugnisse und vergleichbare Daten) erhebt und nutzt. Die Daten werden für alle Angelegenheiten verwendet, die den on Fluggeräten wird das Buchungssystem Vereinsflieger eingesetzt, in dem das gliedern persönliche Daten freigeben kann. Die Freigabe der Daten in ung zu deren Nutzung durch andere Mitglieder dar. Jedes Mitglied kann vom rten Daten erhalten. Es kann die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelne Eine Sperrung/Löschung von Anschrift und E-Mail-Daten führt allerdings dazu et und administriert werden kann. Die übrigen Vertragsbestandteile bleiben vor inwilligungserklärung gibt der Antragsteller freiwillig ab. Der Antragsteller kann
	Mandat zum	Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift
_	_	llungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. (Gläubi	ger-ID: DE10MG	L00002442831)
BIC		IBAN
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters
Dem Antrag des Mit	glieds wird durch	die Unterzeichnung zweier Vorstandsmitglieder zugestimmt.
Ort	Datum	Unterschrift zweier Vorstandsmitglieder

 $Bitte \, Kopie \, des \, Personal ausweises \, und \, Portrait foto \, per \, Mail \, an \, mitglieder @ac-rn. de$