Aufnahmeantrag

Beitritt zum

Alpen Chapter Germany e.V.

Dokumentversion V1.12, vom 23.01.2026

Hiermit stelle ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft im Alpen Chapter Germany e.V.

☐ Einzelmitgliedschaft

☐ Paarmitgliedschaft (Beifahrer oder Selbstfahrer)

Die Preise der Aufnahmegebühr und des Jahresbeitrags sind der jeweils gültigen Beitragsordnung zu entnehmen.

Persönliche Angaben – (1. Person oder Einzelmitglied)

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort _____ _____

Bundesland: _____

Land: _____

Telefon Festnetz: + __ _____ _____

Telefon Mobil: + __ ____ _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Hinweis: Unterschrift auf der Folgeseite 3/6

Persönliche Angaben – 2. Person (bei Paarmitgliedschaft), sonst strechen

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort _____ _____

Bundesland: _____

Land: _____

Telefon Festnetz: + __ _____ _____

Telefon Mobil: + __ ____ _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Erklärung des Beitrittswunsches

Der/die Antragsteller erklären mit Ihrer Unterschrift , dass die Satzung des Alpen Chapters Germany e.V. (auf der Internetseite des Chapters zum Download bereitgestellt) gelesen und zur Kenntnis genommen wurde.

Der/die Antragsteller erklären, die Satzung zu akzeptieren und einzuhalten.

(1/4)

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift(en)

Bankeinzugsermächtigung

Das Chapter arbeitet, seine Beiträge betreffend, schwerpunktmäßig mit bargeldlosem Zahlungsverkehr. Der/die Antragsteller erteilen hiermit dem Chapter ein SEPA Lastschriftmandat zum Einzug der Beiträge. Die Beiträge werden jeweils im zum 01.02. eines Jahres eingezogen.

Die Aufnahmegebühr wird zum Monatsanfang des ersten Monats der Mitgliedschaft (siehe Satzung §5 Abs.2) eingezogen.

Bankangaben:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Einziehende Bank: Kreissparkasse Ravensburg, Kontoinhaber: Alpen Chapter Germany e.V.

IBAN: DE……..

Gläubiger-ID: DE……..

Hinweis: Beide Nummern bitte bei einem Vorstandsmitglied erfragen und hier eintragen.
Aus Datenschutzgründen werden diese Nummern hier nicht vorab eingedruckt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich *(*)* mich einverstanden, dass der Verein Alpen Chapter Germany e.V. die fälligen Beiträge von oben genanntem Konto abbucht.

(2/4)

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift(en)

(*) Bei Anmeldung als Paar ist die Bezeichnung „ich" als plurales „wir" zu verstehen

Datenschutz-Erklärung - Bitte sorgfältig lesen (**)

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Bankverbindung.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der genannten personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien (z.B. Geschlossene Benutzergruppen, Facebook, WhatsApp o.ä. Anbieter) übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Fotos und namentliche Nennung in Berichten, News-Beiträgen, Event-Ankündigungen, sowie weiteren auf der Chapter-Internetseite veröffentlichen Aktivitäten. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Chapter- und Abteilungszugehörigkeit, die gefahrenen Fahrzeuge, sowie deren Kennzeichen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

(3/4)

_____, den	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift(en)

(**) Der Gesetzgeber verlangt diesen Abschnitt in hervorgehobener Schreibweise darzustellen, daher die Schriftart Fettdruck

Haftungsausschluss, Verzichtserklärung (bitte sorgfältig lesen)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Alpen Chapter Germany e.V. und seine Organe unter keinen Umständen (mit Ausnahme von bewusster Fahrlässigkeit oder Vorsatz) für Verletzungsschäden (einschließlich Todesfall) haften, die ich während Veranstaltungen des Chapters erleide.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich bei Verletzungsschäden (einschließlich Todesfall), die sich während Aktivitäten des Chapters ereignen, keinerlei Rechtsansprüche gegen das Chapter oder dessen Organe habe.

Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass ich bei Sachschäden, die sich während Aktivitäten des Chapters ereignen, keinerlei Rechtsansprüche gegen das Chapter sowie dessen Organe habe.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die vorgenannte Verzichtserklärung/Haftungsfreistellung sorgfältig durchgelesen habe und mit deren Inhalt einverstanden bin.

(4/4)

_____, den	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift(en)

Dieses Dokument bitte ausgefüllt an den ersten Vorstand des Chapters senden, oder einscannen und an president@alpen-chapter.de per E-Mail senden.

Bei Abgabe des Aufnahmeantrags in Papierform erhält der Absender diesen Antrag in digitaler/eingescannter Form als E-Mailanhang zurück.