

Ich beantrage die Aufnahme in die Internationale Vereinigung Sport- und Freizeiteinrichtungen e.V. (IAKS)

Rechnungsadresse* (bei abweichender Lieferadresse bitte separate Mitteilung):

Name: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Email: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____ Land: _____

Ich wähle folgende Mitgliedschaft in der IAKS laut Satzung § 4 Nr. II und Beitragsordnung der IAKS:

Einzelperson:	Mitgliedsbeitrag 150 Euro/Jahr
Vollzeitstudierende (gegen Vorlage der Immatrikulationsbescheinigung):	kostenfrei

Mitgliedschaft IAKS Deutschland

Als Mitglied mit Sitz in Deutschland werde ich gleichzeitig Mitglied der IAKS Deutschland e.V. Für diese nationale Mitgliedschaft wird gemäß Beitragsordnung der IAKS Deutschland e.V. ein zusätzlicher Mitgliedsbeitrag erhoben. Ich ordne mich folgender Beitragsgruppe zu:

Einzelperson *30 Euro/Jahr*

Dauer der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Ein Austritt ist jeweils zum Jahresende möglich und muss bis spätestens einen Monat vor Jahresende schriftlich erklärt werden.

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen (IAKS Webseite, Bereich IAKS/Mitgliedschaft):

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die IAKS folgende, zum Teil personenbezogene Daten erhebt, die zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich sind:

Nachname; Vorname; Zahlungsart; Bankverbindung; Beginn und Ende der Mitgliedschaft; berufliche Position; Telefon; Email; Profilname in sozialen Medien; Teilnahme an Veranstaltungen der IAKS.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die IAKS in der Experten-Datenbank auf www.iaks.sport meine Kontaktdaten veröffentlicht.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die IAKS mich über ihre künftigen Veranstaltungen und Aktivitäten per Email-Newsletter oder digitale Mailings informiert.

Ich stimme einer Übermittlung meiner Daten an nationale oder regionale Tochterorganisationen der IAKS („Sektionen“) zum Zweck der Information über deren Aktivitäten zu.

Diese Einwilligung kann jederzeit per Email an die IAKS widerrufen werden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____