



Aufnahme-/Änderungsantrag

Hiermit beantrage ich,

die **Aufnahme** als aktives/ passives **Mitglied** der SG-Biesenrode e.V.

eine **bestehende Mitgliedschaft** ab dem _____ entsprechend der neu gemachten Angaben **zu ändern**

Nachstehende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Straße _____ PLZ, Ort _____

Abteilungszugehörigkeit: Fußball Gymnastik Kegeln Mountainbike

Zahlungsweise: Lastschrift (bitte SEPA-Mandat ausfüllen) Überweisung Bar

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die nachfolgend abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (DS-GVO) bin ich einverstanden.

Name des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten **bei der Aufnahme Minderjähriger:**

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied ODER gesetzlichen Vertreter
(bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

Die folgenden Angaben sind freiwillig und werden lediglich zur internen Vereinskommunikation verwendet.

Telefonnummer(n) _____

E-Mail-Adresse _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied ODER gesetzlichen Vertreter
(bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige den SG-Biesenrode e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00001811192, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SG-Biesenrode e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____

Name des Kreditinstitutes _____

Die Mandatsreferenz wird beim ersten Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt. Die Beitragseinzüge erfolgen jährlich zum 31.03. (Abweichungen beim erstmaligen Beitragseinzug hinsichtlich Termins und Beitrag sind möglich). Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag

Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z. B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

(Name, Vorname)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung in elektronischer Form während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Den jeweils gültigen Beitrag entnehmen Sie bitte der Beitragsinformation.

Im Falle einer Familienmitgliedschaft oder ermäßigten Beitragsform bitte nachfolgende Informationen eintragen:

Mutter: _____ Geb-Datum: _____

Vater: _____ Geb-Datum: _____

Geschwister: _____ Geb-Datum: _____

Geschwister: _____ Geb-Datum: _____

Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

zur Verwendung im Rahmen der Öffentlichkeits- und Vereinsarbeit der des SG Biesenrode e.V.

Name, Vorname _____

Ich willige ein, dass Fotos und Videos bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und ggf. auch mit Vor- und Nachnamen auf der Homepage sowie der Facebook Seite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen oder Flyern veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SG Biesenrode e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SG Biesenrode e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (ab 14 Jahre)

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, **die das 14. Lebensjahr vollendet haben**, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich habe die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s
(wenn erforderlich)

Der Widerruf ist zu richten an:

SG Biesenrode e.V., Biesenröder Str. 3, 06343 Mansfeld; vorstand@sg-biesenrode.de