Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Sportfreunden Wüsting-Altmoorhausen e. V.:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung

Straße/Nr.	Postleitzahl/Wohnort	Telefon/E-Mail

Gleichzeitig melde ich folgende Familienmitglieder an:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung

Bitte unbedingt die Abteilung (Sportart) eintragen!

Zur Prüfung der Familienmitgliedschaft bitten wir um Angabe der persönlichen Daten der Familienmitglieder, die bereits Vereinsmitglied sind.

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Abteilung

Der Beitrag ist grundsätzlich monatlich mittels Lastschrift zu entrichten. Beim Eintritt wird die einmalige Beitrittsgebühr von 5,00 € mit dem ersten Monatsbeitrag eingezogen.

Beitragsstaffelung:
(Bitte ankreuzen)
☐ Kinder, Jugendliche, Schüler:innen, Auszubildende, Studierende 13,00 € monatlich
☐ Erwachsene 17,00 € monatlich
☐ Familienbeitrag 29,00 € monatlich
☐ Radfahrergruppe 30,00 € jährlich
☐ Passive 25,00 € jährlich (auf Antrag)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Beitragsordnung sowie die Datenschutzordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die mir zum Download auf der Homepage angebotenen Satzung und Ordnungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Wüsting, den _____ _____
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Freiwillige Angaben:
Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____
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 und Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

☐ Homepage des Vereins (www.sfwuesting.de), App des Vereins
☐ Soziale Medien des Vereins (Facebook und Instagram)
☐ regionale Presseerzeugnisse (z. B. NWZ, NWZonline)

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 die Sportfreunde Wüsting-Altmoorhausen e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Sportfreunde Wüsting-Altmoorhausen e. V. können 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 und Unterschrift
(Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Ich/Wir habe/n die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

_____

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

_____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Der Widerruf ist zu richten an:

Sportfreunde Wüsting-Altmoorhausen e. V., Geschäftsstelle: An der Schule 25,
27798 Hude-Wüsting , Telefon: 04484 959369, E-Mail: kontakt@sfwuesting.de

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)	Gläubiger-Identifikationsnummer
Sportfreunde Wüsting-Altmoorhausen eVAn der Schule 25 27798 Hude	DE04ZZZ00001017330
	Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben stehendem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
IBAN[1]	BIC

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger