

Sportgemeinschaft Schönfeld

SG Schönfeld e.V. , Malschendorfer Straße 2, 01328 Dresden
Vereinsvorsitzende Frau Vera Blank Tel.: 0170-1747 886
<http://www.sg-schoenfeld.de> ; E-Mail: v.blank@sg-schoenfeld.de



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als

- aktives Mitglied
 förderndes Mitglied

in die Abteilung _____ der SG Schönfeld e.V. zum _____
Datum

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

_____ E-Mail: _____

War der Antragsteller innerhalb der letzten 3 Jahre schon einmal bei der SG Schönfeld e.V. angemeldet:

- ja Austrittsdatum: _____
 nein

Ich verpflichte mich zur Zahlung meines Mitgliedsbeitrages und der Aufnahmegebühr in folgender Form:

- SEPA-Lastschriftmandat (E-Mail-Adresse erforderlich!)
- Überweisungsträger/Selbstüberweisung (nicht möglich bei Abt. Fußball)
- Barzahlung (nur gemäß Beitragsordnung D (4))

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung der SG Schönfeld e.V. in vollem Umfang an, welche beide auf der Vereinshomepage unter www.sg-schoenfeld.de zum Download bereit stehen. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung meiner Beiträge. Ich wurde über die Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen auf der Homepage der SG Schönfeld e.V. sowie im Hochlandkurier zu Vereinszwecken lt. Satzung informiert.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
Antragsteller

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Schönfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Schönfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Die SG Schönfeld e.V. behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

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

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: ____ | ____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name

Datenschutzerklärung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Eine unerlaubte Weitergabe meiner Daten durch die SG Schönfeld an Dritte wird ausgeschlossen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft vom Verein über meine Daten zu erhalten.

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, und bei Geschäftsunfähigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen oder des Geschäftsunfähigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden.

Vor- und Nachnamen/en des Kindes : _____

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Die SG Schönfeld nutzt für die Präsentation der Vereinsarbeit lt. Satzung Foto- und Videoaufnahmen auf der Vereinshompag und im Medium der Ortschaft, dem Hochlandkurier sowie soziale Netzwerken.

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

- Facebook
- Twitter
- Presseerzeugnisse

> zutreffendes bitte ankreuzen

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 SG Schönfeld e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die SG Schönfeld 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.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, und bei Geschäftsunfähigen ist neben der Einwilligung des Minderjährigen oder des Geschäftsunfähigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

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

Vor- und Nachnamen/en des Kindes : _____

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

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. Der Widerruf ist zu richten an: SG Schönfeld e.V., Vereinsvorsitzende Frau Vera Blank, Malschendorfer Straße 2, 01328 Dresden oder v.blank@sg-schoenfeld.de