

Mitgliedsnummer:	Datum:	Nz.
------------------	--------	-----

Aufnahme-	Änderungsantrag Sportverein SV-Weetzen von 1911 e.V.
------------------	---

Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> andere		
Vorname:	Geburtsdatum:		
PLZ:	Ort/Ortsteil:		
Straße	Hausnummer:		
Telefon:	Mobil:		
E-Mail:			
Eintritt zum:	Staatsangehörigkeit:		
Familienmitglied bereits im Verein:			

Vereinsgrundbeitrag /Monat	Familienbeitrag 21,00 €	Erwachsen 8,00 €	Kinder/Jugendlich 5,00 €	Ermäßigt/Schüler 5,00 €	passiv Mitglied 6,00 €
-----------------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------

Sparte Tennis/Monat	ankreuzen	Sparte/Monat	Beitrag	ankreuzen	Sparte/Monat	Beitrag	ankreuzen
Familienbeitrag	25,00 €	Aerobic Jgd.	6,00 €		Taekwondo Erw.	5,00 €	
Erwachsen	13,00 €	Aerobic Rückentr.	8,00 €		Taekwondo Jgd	4,00 €	
Jgd. 17 – 18 J	3,50 €	Fit und aktiv	3,00 €		Tanzen	8,00 €	
Kinder bis 16 J	2,00 €	Fußball	8,50 €		Tischtennis	4,10 €	
Passiv Mitgl.	3,00 €	Fußball Jgd.	6,50 €		Tischtennis Jgd	2,00 €	
		Gymnastik Dam.	6,50 €		Turnen Jgd.	2,00 €	
		Kickboxen	5,00 €		Volleyball	5,00 €	
		Korbball	3,00 €		Volleyball Jgd.	2,50 €	
		Mutter + Ki Turn.	2,00 €				

..... den

Ort Datum **Unterschrift / Erziehungsberechtigter**

Mit der Speicherung dieser Daten in einer EDV-Anlage bin ich einverstanden. Der SV Weetzen wird die Daten nur für eigene Zwecke verwenden und Dritten nicht verfügbar machen. **(siehe Rückseite)**

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils am 15. Feb., 15.Mai, 15.Aug. und 15.Nov.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den SV Weetzen v.1911 e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich ermächtige den SV Weetzen v.1911 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Weetzen v. 1911 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:	
SV Weetzen v.1911 e.V. Hauptstr. 4 30952 Ronnenberg	
Gläubiger-ID-Nr. DE88SVW00000533728	Mandatsreferenz- SVWV1911EV-Mitgliedsnummer-M

Kontoinhaber:

Name:	Vorname:
PLZ/Ort :	Straße Nr.:
IBAN: DE	BIC:
Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

..... den

Ort Datum **Unterschrift / Erziehungsberechtigter**

Bankverbindung:

Volksbank IBAN: DE86 2519 3331 0101 2088 00 BIC: GENODEF1PAT

Stand 30.11.2024

Postanschrift:

Sportverein Weetzen,
Hauptstr. 4 A, 30952 Ronnenberg

SPORTVEREIN
Weetzen v. 1911 e. V.



Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein SV Weetzen.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Vorname: Nachname: siehe Vorderseite Antragsformular

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort: siehe Vorderseite Antragsformular

Geburtsdatum: Abteilungszugehörigkeit: siehe Vorderseite Antragsformular

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): siehe Vorderseite Antragsformular

E-Mail-Adresse: siehe Vorderseite Antragsformular

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.

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

Facebook-Seite des Vereins

regionale Presseerzeugnisse und Sportkurier

Veröffentlichung im Sportkurier „Neue Mitglieder“ und „Geburtstage“ (ab 60 Jahre)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei Veröffentlichungen 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 SV Weetzen nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV Weetzen 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.

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

Ronnenberg, _____

Datum und Unterschrift (Vor- und Nachname)

Ronnenberg, _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s (Vor- und Nachname)

Der Widerruf ist zu richten an: SV Weetzen, Bröhnstraße 31, 30952 Ronnenberg.