

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Ich erkläre meinen Beitritt zum TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V. Ich akzeptiere die Vereins-satzung und alle sonstigen durch den Vorstand oder durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Regelungen des Vereins. Die gültige Satzung ist im Clubhaus oder auf der Homepage einzusehen. Ich bin damit einverstanden, dass mir allgemeine Informationen und die durch die Satzung vorgeschriebenen Informationen und Mitteilungen per E-Mail zugestellt werden. Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Name: _____ Vorname: _____
 Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
 Geb. Datum: _____

Freiwillige Angaben:

Mobil Nr.: _____
 Email: _____

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

- | | | | |
|---|----------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aktive (Einzelmitgliedschaft) | € 150,00 | Sind die Eltern als Aktive oder Paare Mitglied des Vereins, gelten für die Kinder folgende Beiträge: | |
| <input type="checkbox"/> Paare | € 260,00 | | |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Azubis, Studenten (bis 25 J.) | € 110,00 | | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 14 Jahre € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | € 75,00 | | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Inaktive Mitgliedschaft | € 20,00 | | |

Wichtig: Bitte alle Familienmitglieder im Anhang einzeln auflühren!

Die Beiträge werden jährlich zum 15.März jeden Jahres von dem unten angegebenen Konto ausschließlich im Lastschrift-Einzugsverfahren eingezogen. Die persönlichen Daten werden in einer Mitglieder-Datenbank gespeichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger ID: DE28ZZZ00001262017

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Institut: _____ Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige den TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V., die aus der oben beantragten Mitgliedschaft ergebenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Kosten für Rückbuchungen usw. werden von mir übernommen.

Ort / Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

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-, Instagram-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse

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 TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 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/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

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.

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

TC Schwarz-Weiß DJK Saarburg 1925 e.V., Güterstraße 5, 54439 Saarburg
Oder per mail an: info@tc-saarburg.de

weitere Familienmitglieder bitte auflisten:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

AUFNAHMEANTRAG für Trainerstunden

Die Beiträge werden zum 15.ten jeden Monats von dem oben angegebenen Konto ausschließlich im Lastschrift-Einzugsverfahren eingezogen. Die persönlichen Daten werden in einer Mitglieder-Datenbank gespeichert. Sie werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort / Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen