

Aufnahmeantrag



NICHT NUR BESSER. ANDERS.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Pflichtangaben:

Vorname _____ Nachname _____
Straße _____ PLZ Ort _____
Geb.- Datum _____ Geschlecht männlich weiblich andere

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 der DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Freiwilligen Angaben:

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt 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.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw Geschäftsunfähigen

Eintrittsdatum _____ Mitgliedsnummer _____ *Wird vom Verein eingetragen!*

| Mitgliedsbeitrag | Monatlicher Grundbeitrag | Beitragszahlung (bitte ankreuzen) | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| | | 1/4 jährlich | 1/2 jährlich | jährlich |
| Erwachsene | 10,00 € | 30,00 € <input type="checkbox"/> | 60,00 € <input type="checkbox"/> | 120,00 € <input type="checkbox"/> |
| Familienbeitrag - 2 Erwachsenen und mind. 1 Kind - | 20,50 € | 61,50 € <input type="checkbox"/> | 123,00 € <input type="checkbox"/> | 246,00 € <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche, Schüler, Studenten, ALG-/ Hartz- Leistungsempfänger, Freiwilligendienst | 6,00 € | 18,00 € <input type="checkbox"/> | 36,00 € <input type="checkbox"/> | 72,00 € <input type="checkbox"/> |

SEPA- Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000706084

Mandatsreferenz: _____ *(wird separat mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad 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.

Kontoinhaber: Vorname und Nachname _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort _____
Kreditinstitut: Name _____
BIC _____
IBAN _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift
Unterschrift 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

Social Media Seiten (Facebook..) des Vereins

regionale Presseerzeugnisse (Z.B. Salzgitter- Zeitung, Hallo Wochenende, Salzgitterwoche am Sonntag)

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 Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad e.V. nicht sichergestellt werden, da Z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad 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.

| | | |
|-------|-----|--------------|
| Datum | Ort | Unterschrift |
|-------|-----|--------------|

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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 des/ der gesetzlichen Vertreter/s

| | |
|-------|--|
| Datum | Unterschrift des/ der gesetzlichen Vertreter/s |
|-------|--|

Der Widerruf ist zu richten an:

Reha- und Gesundheits- Sportverein Salzgitter-Bad e.V.
Lange Äcker 28, 38259 Salzgitter
info@rgv-salzgitter-bad.de