

Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V.

Aufnahmeantrag Behindertensport



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e. V. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Name

Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an (s. www.sgdiepholz.de).

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (s. www.sgdiepholz.de).

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus der Sportgemeinschaft Diepholz nur durch **schriftliche** Erklärung unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres möglich ist.

Ort

Datum (tt.mm.jjjj)

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

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

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

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 (z.B. Diepholzer Kreisblatt)

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

Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V.

Aufnahmeantrag Behindertensport



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

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

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

Der Widerruf ist zu richten an:

SG Diepholz von 1870 e. V., Moorstraße 39, 49356 Diepholz,
kontakt@sgdiepholz.de

Beitrag Sportgemeinschaft SG Diepholz von 1870 e. V. je Monat:

Kinder / Jugendliche	1,25 €	Kreissparkasse Grafschaft Diepholz
Erwachsene	2,50 €	IBAB: DE47256513250000026203
Familie	6,25 €	BIC: BRLADE21DHZ

Sonderbeitrag Behindertensport jährlich 24,00 €

Ich **ermächtige** die SG Diepholz widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge

SG Beitrag	vierteljährlich (Fälligkeit:15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.)
SG Beitrag	halbjährlich (Fälligkeit: 15.02. / 15.08.)
SG Beitrag	jährlich (Fälligkeit: 15.02)
Sonderbeitrag	halbjährlich (Fälligkeit: 15.02. / 15.08.)
Sonderbeitrag	jährlich (Fälligkeit: 15.02)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos (Bankdaten auf der folgenden Seite) einzuziehen. Fällt der Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbaren darauffolgenden Bankarbeitstag.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sportgemeinschaft Diepholz, Moorstr. 39, 49356 Diepholz, Tel.: 05441-4828

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54SGD00000289221

Mandatsreferenz: _____ (wird durch die SG Diepholz nach der Anmeldung vergeben)

Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige / Wir ermächtigen der SG Diepholz von 1870 e.V. Zahlungen von *meinem / unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich *weise ich mein / weisen wir unser* Kreditinstitut an, die von der SG Diepholz von 1870 e.V., auf *mein / unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Name und Sitz des Kreditinstitutes
IBAN (Internationale Kontonummer)
BIC (Internationale Bankidentifikation)
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*

Zahlungsart: **Wiederkehrend** für das auf der Vorseite angegebene Einzugsverfahren mit dem dafür vorgesehenen Fälligkeitsdatum.

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch