



SV Eintracht Wiefelstede e.V.

Beitrittserklärung für die Dauer eines Kurses



Nichtmitglieder

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im SV Eintracht Wiefelstede e. V. für die Dauer eines Kurses

☐ Neuantrag ☐ Folgeantrag

Mitglieder

☐ Hiermit beantrage ich die Kursteilnahme mit Zusatzgebühr

Kursbezeichnung

Kurszeitraum

Kursgebühr in €

Die Satzung des SVE Wiefelstede erkenne ich verbindlich an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzerklärung des SVE Wiefelstede im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinsverwaltung im Einklang mit der EU-Datenschutz Grundverordnung gespeichert und verarbeitet werden. (Die gültige Satzung und Datenschutzerklärung stehen auf der Homepage www.sve-wiefelstede.de zum Download bereit.)

Name:		Vorname:		Geb.-Dat.: (TT.MM.JJJ)	
Bei Minderjährigen Name der Erziehungsberechtigten:					
PLZ/Ort:		Straße:			
Telefon:		E-Mail:			
Schüler/Student	☐ ja ☐ nein	Azubi bis: (TT.MM.JJJJ)	Ausbildungs- bzw. Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt		
Eintrittsdatum: (TT.MM.JJJJ)	Abteilung:				

In der Kursgebühr sind eine allgemeine Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag für die Dauer des Kurses enthalten. Sofern dem SVE Wiefelstede keine uneingeschränkte Beitrittserklärung vorliegt, endet die Mitgliedschaft automatisch mit dem Kursende.

Die Kursgebühr wird zum Kursbeginn erhoben. Mir ist bekannt, dass die Kursgebühr nur bargeldlos gezahlt werden kann.

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000064307

Hiermit ermächtige ich den SVE Wiefelstede e.V. Zahlungen (Beitrag, Umlage, Kursgebühr u.a.) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom SVE auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen:	DE
Name Bank/Sparkasse:	BIC
Zahler (Angabe nur wenn nicht Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)	

Unterschrift Kontoinhaber
bzw. Bevollmächtigte/r

Datum

Unterschrift Mitglied
bzw. Erziehungsberechtigte/r



SV Eintracht Wiefelstede e.V.

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 bzw. Abteilungen des Vereins
- ☐ regionale Presseerzeugnisse (z.B. Nordwest Zeitung, Der Wiefelstede u.a.)

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 SVE Wiefelstede e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SVE Wiefelstede 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

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 Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

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

Der Widerruf ist zu richten an:

SVE Wiefelstede e.V. – Am Breeden 4 – 26216 Wiefelstede – sve-wiefelstede@ewetel.net

SVE Wiefelstede – Am Breeden 4 – 26215 Wiefelstede – Tel. 04402/60660 – Mail: sve-wiefelstede@ewetel.net