

Mitgliedsantrag SV Baustert 1969 e. V.

SV Baustert · Kreuzberg 3 · 54636 Baustert · sv.baustert.de



Hiermit beantrage(n) wir/ich die Mitgliedschaft beim SV Baustert. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Pflichtangaben:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Hausnr.: _____

		Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft (aktiv)	
	Kinder und Jugendliche	48 €
	Erwachsene	72 €
<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft (inaktiv)	32 €
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	75 €

Namen: _____ Geb.datum: _____

- Die zu diesem Antrag zugehörigen Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum_____
Unterschrift(en), bei Minderjährigen zstl. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SV Baustert
Kreuzberg 3
54636 Baustert
info@sv.baustert.de

1. Vorsitzender
Martin Esch
Telefon: 0151 21727417
vorsitzender@sv.baustert.de

2. Vorsitzender
Thomas Leinen
Telefon: 0171 2022672
thomas.leinen@sv.baustert.de

Geschäftsführer
Andreas Schaal
Telefon: 0151 40300685
andreas.schaal@sv.baustert.de

Volksbank Eifel eG

Konto: 3034900

IBAN: DE21 5866 0101 0003 0349 00

BIC: GENODED1BIT

Kreissparkasse Bitburg-Prüm

Konto: 8052532

IBAN: DE87 5865 0030 0008 0525 32

BIC: MALADE51BIT

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 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
- Facebook-Seite des Vereins
- Fußball-Informationsseiten (z.B. fussball.de, fupa.net)
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Volksfreund, Amtsblatt)

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 SV Baustert nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV Baustert 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.

SV Baustert Kreuzberg 3 54636 Baustert info@sv.baustert.de	1. Vorsitzender Martin Esch Telefon: 0151 21727417 vorsitzender@sv.baustert.de	2. Vorsitzender Thomas Leinen Telefon: 0171 2022672 thomas.leinen@sv.baustert.de	Geschäftsführer Andreas Schaal Telefon: 0151 40300685 andreas.schaal@sv.baustert.de
Volksbank Eifel eG	Konto: 3034900	IBAN: DE21 5866 0101 0003 0349 00	BIC: GENODED1BIT
Kreissparkasse Bitburg-Prüm	Konto: 8052532	IBAN: DE87 5865 0030 0008 0525 32	BIC: MALADE51BIT

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 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:

SV Baustert 1969 e.V., Kreuzberg 3, 54636 Baustert, vorsitzender@sv.baustert.de

SV Baustert Kreuzberg 3 54636 Baustert info@sv.baustert.de	1. Vorsitzender Martin Esch Telefon: 0151 21727417 vorsitzender@sv.baustert.de	2. Vorsitzender Thomas Leinen Telefon: 0171 2022672 thomas.leinen@sv.baustert.de	Geschäftsführer Andreas Schaal Telefon: 0151 40300685 andreas.schaal@sv.baustert.de
Volksbank Eifel eG	Konto: 3034900	IBAN: DE21 5866 0101 0003 0349 00	BIC: GENODED1BIT
Kreissparkasse Bitburg-Prüm	Konto: 8052532	IBAN: DE87 5865 0030 0008 0525 32	BIC: MALADE51BIT

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportverein Baustert e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Schulstraße 15

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

54636 Baustert

Land / Country:**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE98ZZZ00001374344

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportverein Baustert e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportverein Baustert 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sportverein Baustert e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sportverein Baustert e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
 Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment
 Einmalige Zahlung / One-off payment
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**