



Beitrittserklärung Sportverein Schozach e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Sportverein Schozach e.V. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht () männlich () weiblich () andere

Vorname _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Geb. Datum: _____ Abteilung: ___ Fußball ___ Handball ___ Tischtennis ___ Gymnastik ___ Passiv

() Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereines in der jeweiligen gültigen Fassung an.

() Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Freiwillige Angaben:

Telefon: _____ Mobil: _____

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.

Mit ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bei Familie, Single mit Kind oder Ehepartner - Name des Hauptmitgliedes : _____

Jahresmitgliedsbeiträge

1	Jugendliche bis 17 Jahre	24 €	Abteilungsbeiträge Abteilung Handball	
2	18 – 27jährige in Ausbildung*	36 €	Jugendliche 12 – 17 Jahre	12 €
3	Erwachsene ab 18 Jahre	62 €	Aktive 18 – 50 Jahre	24 €
4	Single Erwachsene mit Kind	60 €	Familienbeitrag	42 €
5	Single Erwachsene ab 2 Kinder	55 €		
6	passive Mitglieder ab 18 Jahre	36 €		
7	passiver Ehepartner beitragsfrei	74 €		
8	Ehepaare und Familien			
	Mitglieder aus Spielgemeinschaften die in einer anderen			
	Verein Mitglied sind	beitragsfrei	Mitgliedsbestätigung des anderen Vereines	

Diese Beiträge werden unabhängig von Abteilungsbeiträgen erhoben * nur auf Antrag mit Bescheinigung

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftsjahres gegenüber der Geschäftsstelle erfolgen, jedoch spätestens bis 30.11.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied

bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Schozach e.V. bis auf schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Beiträge 1/1 jährlich von dem nachfolgenden Konto abzubuchen:

Name	Anschrift (wenn nicht gleich)
IBAN	Bank
DE	
BIC	Kontoinhaber
Datum	Unterschrift

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. Ilsfelder Nachrichten, Heilbronner Stimme)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass 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 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 Mitglied

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: _____

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters