

# SG BLAU-WEISS Klieken e.V.



## Aufnahmeantrag – Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die SG BLAU-WEISS Klieken e.V.

..... Vorname, Familienname	..... Geburtsdatum
..... Postleitzahl, Ort / ggf. Ortsteil, Straße, Hausnummer	..... Staatsangehörigkeit
..... Beruf, jetzige Tätigkeit (freiwillig)	..... Krankenkasse
..... Telefonnummer (privat / dienstlich / mobil)	..... E-Mail-Adresse (freiwillig)

Zusatz bei Minderjährigen	
..... Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten	..... Anschrift (Wenn von oben abweichend!)

für die Abteilung

(Bitte wahlweise ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Bogensport	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Kegeln	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Meilenlauf
<input type="checkbox"/> Poggymnastik	<input type="checkbox"/> .....			

Ich bin bereit, den jährlichen Betrag per SEPA-Mandat zu entrichten

Bogensport Erwachsene	jährlich	66,00 €
Bogensport Kinder/Jugend bis 18 Jahre		48,00 €
Volleyball, Kegeln, Meilenlauf, Poggymnastik	jährlich	50,00 €
Erwachsene		30,00 €
Kinder/Jugend bis 18 Jahre		
Fußball aktiv Erwachsene	jährlich	120,00 €
Fußball aktiv Kinder/Jugend bis 18 Jahre		48,00 €
Fußball passiv		60,00 €
Freunde des Vereins	jährlich	24,00 €
Arbeitsstunden Abteilung Bogensport		5 Std.
Arbeitsstunden Abteilung Fußball	jährlich	5 Std
Arbeitsstunden Abteilung Kegeln		4 Std
nicht geleistete Arbeitsstunde		10,00 €

➤ 5,00 Euro / einmalige Aufnahmegebühr

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung:

..... Ort, Datum	..... Unterschrift, bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift/ Unterschriften des/ der gesetzlichen Vertreter
---------------------	---

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Sportgemeinschaft "Blau-Weiß" Klieken e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Gartenstraße 6a

**Postleitzahl und Ort:**

06869 Coswig / Anhalt

OT Klieken

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE84ZZZ00001925265

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

BEITRAGVR342572024009999

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

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

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)  
Deutscher Sparkassenverband  
Urheberrechtlich geschützt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

## **Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

### **Pflichtangaben:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

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, Instagram-Seite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen (z.B. Amtsblatt, Elbe-Fläming Kurier, Wittenberger Sonntag etc. pp.)

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

(  ) Die dieser Einwilligungserklärung beiliegenden Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift/  
Unterschriften des/ der gesetzlichen Vertreter

## **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, Whats-App-Informationsgruppen usw.) 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, bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift/  
Unterschriften des/ der gesetzlichen Vertreter

## **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 schriftliche Widerruf ist zu richten an:**

SG Blau-Weiß Klieken e.V.  
Gartenstraße 6  
06869 Coswig (Anhalt) OT Klieken