

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im SV Phiesewarden e.V.



Status: Juli 2022

Geschlecht:

|                       |              |                     |     |       |  |
|-----------------------|--------------|---------------------|-----|-------|--|
| Name                  |              | Vorname             |     | M W D |  |
| Straße und Hausnummer |              | PLZ                 | Ort |       |  |
| Tel. privat           |              | Tel. gesch.         |     |       |  |
| Fax privat            |              | Fax gesch.          |     |       |  |
| eMail privat          |              | eMail gesch.        |     |       |  |
| Geburtstag            | Geburtsort   | Staatsangehörigkeit |     |       |  |
|                       | (TT.MM.JJJJ) |                     |     |       |  |
| Erlerner Beruf        |              | Ausgeübter Beruf    |     |       |  |

**Anregungen bzw. Bemerkungen** (z.B. andere gewünschte Sportarten, Hobbies usw.):

Hiermit bitte ich um Aufnahme in o.g. Verein und erkenne die gültige Vereinsatzung als bindend an!

Mein Eintritt soll erfolgen zum:

|   |   |                                 |   |   |  |
|---|---|---------------------------------|---|---|--|
| Monatlicher Vereinsbeitrag - Einzug erfolgt ¼-jährlich-   |   |                                 |   |   | (TT.MM.JJJJ)   |
| Einzug der ¼-jährlichen Mitgliedsbeiträge erfolgt in den Monaten Februar, Mai, August und November. | Ermäßigter Beitrag: Kinder, Jugendliche, Azubis/Studenten, Rentner, Passive | Erwachsene ab 18 Jahre          | Familienbeitrag<br>2 Erw. + 3 Kinder                          | *) Beitrag nur ab 18 Jahren (bis max. 25 Jahre) mit entsprechendem Nachweis | Sonderbeitrag für Fußballsparte<br><b>Kinder/Jgdl. 1,00 €</b> <b>Erwachsene 2,00 €</b> |
|   | 5,00 € <input type="checkbox"/> *)  | 8,00 € <input type="checkbox"/> | 15,00 €<br>jedes weitere Kind 2,00 € <input type="checkbox"/> |   |  |

Ihre Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und dienen nur vereinsinternen Erhebungen!

|              |  |               |  |
|--------------|--|---------------|--|
| Kto.-Inhaber |  | Bank-Institut |  |
| IBAN:        |  |               |  |

Die fälligen Beiträge bitte ich vom o.g. Konto einzuziehen. **Die Einzugsermächtigung erteile ich mit unten stehender Unterschrift.**

## Nur für Fußball:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, das für den Erwerb des Spielerpasses die einmalige Gebühr von z.Zt. 15€ bei Kindern und Jugendlichen bzw. 30 € bei Erwachsenen mit dem ersten Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages sowie evtl. entstehende Sportgerichtsstrafen (durch mein vereinschädigendes Verhalten) durch den NFV vom o.g. Konto eingezogen werden dürfen.

Achtung !! Bei Minderjährigen muss zusätzlich der oder die Erziehungsberechtigte unterschreiben

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

|  |  |
|--|--|
| Datum, Ort   | Unterschrift des Kontoinhabers und Unterschrift des Erziehungsberechtigten, wenn Kontoinhaber nicht gleich Erziehungsberechtigte(r) ist! |
| Wird vom Übungsleiter/Trainer/Betreuer ausgefüllt! |  |
| <input type="checkbox"/> Breitensport              | <input type="checkbox"/> Fußball   |

Die Mitgliedschaft endet durch: a) Austritt, b) Ausschluss, c) Tod.

Der Austritt muss dem Vorstand oder dessen Beauftragten gegenüber schriftlich erklärt werden.

Die Kündigung kann nur zum Schluss eines Kalenderjahres erfolgen und ist spätestens einen Monat vorher anzuzeigen. Für Abteilungen mit Sonderbeiträgen kann der Vorstand kürzere Kündigungsfristen festlegen. Durch Vorstandsbeschluss kann der sofortige Austritt zugelassen werden.

Bitte wenden !

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im SV Phiesewarden e.V.



## Datenschutzerklärung

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
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Kreiszeitung Wesermarsch, Nordwest Zeitung)

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

Sportverein Phiesewarden e.V., Schweewarder Straße 21, 26954 Nordenham,  
info@sv-phiesewarden.de.de