

Eintrittsdatum:
Mitgliedsnummer:
Mitgliedsnummer des zahlenden Mitglied

Aufnahmeantrag

wird vom Vorstand ausgefüllt

Antragsteller (neues Mitglied)	
Name	
Vorname	
Straße HausNr.	
Plz	Ort
Geb.-Datum	Telefon*
Mail*	Mobil*

- Die Mit * Gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben, im Falle einer Kündigung wird aber eine Kündigungsbestätigung nur per Mail zugesand.
- Eine Kündigung ist jeweils zum 31.12 des Kalenderjahres möglich

Gewünschte Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Einzelbeitrag 6 €/ Monat	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag 12,50 €/ Monat *
<input type="checkbox"/> Senioren (ab 63 Jahren) 3 €/ Monat	<input type="checkbox"/> ein Familienmitglied ist schon im Verein

Der Mitgliedsbeitragsbeitrag ist jeweils zum 1.3 und 1.9 des Jahres fällig.

Im ersten Jahr eine Aufnahmegebühr von 10€ zu entrichten.

Zusätzlich ist von jedem Schwimmer vor jeder Trainingseinheit ein Beitrag von 0,50 € an den jeweiligen Trainer oder Betreuer zu entrichten

*** Eine Familienmitgliedschaft besteht aus max. 2 Erwachsenen einer Lebensgemeinschaft und deren Kinder bis zum Ende ihrer ersten Ausbildung oder dem Erreichen des 21. Lebensjahres.**

Mit der Unterschriftleistung erkläre ich/wir mich/uns als gesetzlicher Vertreter bereit, die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Schwimmbadordnung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

X

Datum, Unterschrift (Antragsteller)

Datum, Unterschriften der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen)



Einwilligung in die Datenverarbeitung

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwimmverein Hellas Apen & Barßel

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben: *Wird aus dem Aufnahmeantrag übernommen*

Vorname, Nachname: *Wird aus dem Aufnahmeantrag übernommen*

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: *Wird aus dem Aufnahmeantrag übernommen*

Geburtsdatum: *Wird aus dem Aufnahmeantrag übernommen*

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

X

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Freiwillige Angaben: * *im Aufnahmeantrag*

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.

X

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:

Bitte Auswahl ankreuzen

Homepage des Vereins

Facebook-Seite des Vereins

regionale Presseerzeugnisse (z.B. General Anzeiger, Nordwestzeitung, OZ)

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 "Hellas" Apen & Barßel e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV "Hellas" Apen & Barßel 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.

X

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 habe/Wir haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

X

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

X

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

SV "Hellas" Apen & Barßel von 1970 e.V., Schubertstrasse 5, 26842 Ostrhauderfehn
info@svhellas.de

Schwimmverein Hellas Apen & Barßel e. V. von 1970
z. Hd. Wilhelm Streng, Schubertstraße 5, 26842 Ostrhauderfehn
Gläubiger ID: DE77ZZZ000000776232
IBAN: DE17 2806 1822 1248 0827 00 BIC: GENODEF1EDE

SEPA Lastschriftmandant

Im 1. Jahr der Mitgliedschaft wird der Betrag + die Aufnahmegebühr im Monat nach der Beitrittserklärung abgebucht.

Der Mitgliedsbeitrag wird ab dem 2. Jahr der Mitgliedschaft jeweils zur Hälfte zum 1. März und 1. September eines Jahres abgebucht.

Ich ermächtige den Schwimmverein Hellas Apen & Barßel e. V. von 1970, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwimmverein Hellas Apen & Barßel e. V. von 1970 auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags

(Name & Anschrift)

Kreditinstitut (Name)

IBAN:

BIC:

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte Leserlich ausfüllen