Sportclub Sigmaringendorf/Laucherthal e. V.

Weingartenstraße 30, 72517 Sigmaringendorf

Meine Gruppe/mein Übungsleiter _____

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den SC Sigmaringendorf/Laucherthal e. V.

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Straße: PLZ/Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Beiträge lt. Beitragsordnung

Mitgliedsform	Beitragshöhe	gewünscht
Kinder bis einschließlich 14 Jahren	2,50 €/Monat	
Jugendliche bis einschließlich 18 Jahren	2,50 €/Monat	
Erwachsene	3,50 €/Monat	
Familien (Pro Mitglied einen separaten Antrag einreichen.)	7,50 €/Monat	
Schüler und Studenten bis 27 Jahre (Nachweis bitte beifügen.)	2,50 €/Monat	
Fördernde Mitglieder (Passiv)	3,00 €/Monat	

Der monatliche Beitrag wird nach Vereinseintritt im Voraus für das jeweilige restliche Jahr erhoben.

Ich bin mit der Verarbeitung der folgenden personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der EDV einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnr., E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einver- nicht stattgegeben werden kann . Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Ergänzend zum Aufnahmeantrag ist die separate Abgabe der Einwilligkungserklärung für Veröffentlichungen erforderlich (s. Formular).

SEPA Lastschriftmandat (SC - Gläubiger ID: DE 22 ZZZ 00000109086)

Ich/wir ermächtigen den SC Sigmaringendorf/Laucherthal e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SC Sigmaringendorf/Laucherthal 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN Nr.: BIC Code:

Bank: Kontoinhaber:

Datum: _____ **Unterschrift :** _____

Kontoinhaber/in o. Bevollmächte/r
für SEPA - Lastschriftmandat

Der Beitragseinzug erfolgt unter der Mandatsreferenz Nr. = Mitgliedsnummer, die von der Mitgliederverwaltung vergeben wird. Der Einzug erfolgt für Bestandsmitglieder einmal jährlich am 15. April. Beiträge für Neumitglieder ab diesem Datum werden am 30. November abgebucht. Sollte eines dieser Daten auf ein Wochenende fallen, erfolgt die Abbuchung am darauffolgenden Werktag. Austritte (s. Satzung) schriftlich 3 Monate v. Jahresende beim Vorstand.

Datum u. Unterschrift für Beitritt und Anerkennung der Satzung: _____ _____

Vorstände: Rolf Münzer, Weingartenstr. 30, 72517 Sigmaringendorf, Tel. 07571/61211 / Anne Neumann, Braunhaldenstr. 15, 72517 Sigmaringendorf, Tel. 07571/4476 / Marion Rebholz, Braunhaldenstr. 34, 72517 Sigmaringendorf, Tel. 07571/749668

Wir sorgen für Bewegung – mit Sport.

Der Sportclub bittet seine Mitglieder, personenbezogene Daten und Fotos veröffentlichen zu dürfen. Hierfür bitten wir um Abgabe der nachstehenden Erklärung:

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung und Weitergabe von Mitgliederdaten und Fotos im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich, ……, bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der

Sportclub Sigmaringendorf / Laucherthal e.V.

Folgende Daten zu meiner Person / zur Person von ……:
(Name des / der Minderjährigen)

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
O Vorname	O Anschrift
O Familienname	O Telefon- / Faxnummern
O Fotografien	O E-Mail-Adresse
O Wettkampfanmeldungen u. -ergebnisse	O Funktion im Verein
O Lizenzen	O Tätigkeiten in übergeordneten Sportorganisationen
O Ehrungen	O Vereinsregister des zust. Amtsgerichts
O Berichte von Vereinsveranstaltungen	
O Medienberichte	
O Deutscher Sportausweis	

(O = zutreffendes bitte ankreuzen)

wie angegeben auf der Internetseite des Sportclubs **www.sc-sigmaringendorf.de** veröffentlichen darf“. **Dieselbe Handhabung gilt sinngemäß auch für Berichte in den Druckmedien (Tagespresse, Mitteilungsblatt, Verbandszeitschriften und sozialen Netzwerken).**

Ort und Datum: Unterschrift:

……. …….
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)