



## AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Post-Sportverein Kamp-Lintfort e.V. – **Abteilung Tischtennis** und erkenne die Satzung an. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

### Pflichtangaben zum Mitglied:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht  Männlich  Weiblich  Andere

**Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Kamp-Lintfort, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

### Bei Kindern & Jugendlichen:

Angaben der Erziehungsberechtigten:

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

### Erklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser(e) Tochter/Sohn dem Post-Sportverein Kamp-Lintfort e.V., als Mitglied beitrifft und an den Sport- und Übungsveranstaltungen des Vereins innerhalb und außerhalb des Sitzes teilnimmt.

Diese Einverständniserklärung bleibt bis auf unseren schriftlichen Widerruf gültig.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

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

---

## Erteilung eines SEPA Basis-Lastschriftmandats zwecks Beitragseinziehung

Zahlungsempfänger: Post-Sportverein Kamp-Lintfort e.V.  
Heinrichstrasse 39  
47475 Kamp-Lintfort  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23TTA00000560603

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Die Zahlung ist wiederkehrend (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.)       Halbjährlich (1.1./1.7.)       Jährlich (1.1.)

Zahlungspflichtiger:

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ BIC (8-11 Stellen): \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

*Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):* \_\_\_\_\_

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

### **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
- WhatsApp
- Regionale und überregionale Presseerzeugnisse (z.B. Rheinische Post, NRZ, WAZ, Stadt Panorama, etc.)

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 Post SV Kamp-Lintfort e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Post SV Kamp-Lintfort 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 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 Widerruf ist zu richten an:**

### **Post-Sportverein Kamp-Lintfort e.V.**

Heinrichstrasse 39, 47475 Kamp-Lintfort

Email: m.klessa@t-online.de