



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