

# Beitrittserklärung für den Sportverein Ellingstedt e.V.

Hiermit trete ich als Mitglied dem Sportverein Ellingstedt e.V. bei.  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

## **Pflichtangaben:**

Name: .....Vorname:.....

Geschlecht: männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Eintritt zum.....

Adresse: .....

Sparte: .....

Familienbeitrag:  Erwachsenenbeitrag:  Kinderbeitrag:

z. Zeit 10,00 € monatlich\*

z. Zeit 6,00 € monatlich\*

z. Zeit 4,00 € monatlich\*

\*Änderungen vorbehalten

Mit meinem Eintritt erkenne ich die Vereinssatzung des Sportvereins in der jeweils gültigen Fassung an.

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

.....

(Datum)

(Unterschrift) Bei Minderjährigen auch Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

## **Freiwillige Angaben:**

Telefon-Nr.: ..... E-Mail Adresse: .....

Ich bin einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mit 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. Arensharde Aktuell, Schleswiger Nachrichten)

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

SV Ellingstedt e.V., Magrit Naeve-Plähn, 1.Vorsitzende, Schellund 2, 24870 Ellingstedt

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name und Anschrift des  
Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Mandatsreferenz: .....(trägt der Verein ein)  
Name und Anschrift des Kontoinhabers:

SV Ellingstedt e.V. 1. Vorsitzende Magrit Naeve-Plähn Schellund 2 24870 Ellingstedt Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000675173
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Ellingstedt 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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

BIC: ..... IBAN: .....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

Wir werden den Beitrag immer zu Beginn jeden Quartals einziehen.