



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnr.: 9- _____

Eintrittsdatum: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V. in folgender/n Abteilung:

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Fußball-AH | <input type="checkbox"/> Tanzen-Wettkampf | <input type="checkbox"/> Turnen-Indiaca |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Ninjutsu | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Turnen-Tricking |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | | <input type="checkbox"/> Tischkicker | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Dart | <input type="checkbox"/> Radwandern | | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball-Passspieler |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Schießen | | <input type="checkbox"/> Turnen-Breitensport | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Feldbogenschießen | <input type="checkbox"/> Tanzen-Breitensport | <input type="checkbox"/> Turnen-Wettkampf | <input type="checkbox"/> Anerkennungsbeitrag | |

Gruppenbezeichnung: _____

(bitte ausfüllen)

Sporthalle, Tag, Uhrzeit, Übungsleiter/in

freiwillige Mitgliedschaft: Reha-Herzsport, Reha-Wasser/Trockengymnastik, _____
Tag, Uhrzeit

Name:	Vorname:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geb.-Datum:	PLZ:	Wohnort:
Str.; Hs.-Nr.:	Tel.:	Mobil:
E-Mail:	ges. Vertreter:	

Folgende Angehörige der Familie sind bereits Mitglied in der SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V.

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:

Allgemeine Informationen

Ich bin mit dem vierteljährlichen Einzug, am 01.02., 01.04., 01.07. und 01.10., des aktuellen Mitgliedsbeitrages von folgendem Konto einverstanden. Fällt das Einzugsdatum auf ein Wochenende oder Feiertag, erfolgt der Beitragseinzug am nächstfolgenden Werktag. Teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit.

Entstehen durch unrichtige Kontoangaben zusätzliche Gebühren, werden diese dem Konto des Mitglieds belastet.

Beim Erreichen der Volljährigkeit wird automatisch der Beitrag für Erwachsene vom angegebenen Konto abgebucht.

Der Austritt aus dem Verein ist mit einer Frist von zwei Wochen, zum Ende eines Kalendervierteljahres schriftlich zu erklären und diese muss in der Geschäftsstelle vorliegen.

Bitte unbedingt ausfüllen:

BIC _____	IBAN _____
bei der _____	Kontoinhaber _____
_____ Datum	_____ (Unterschrift des Kontoinhabers)

SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V., Hohe Lucht 2, 48653 Coesfeld Gläubiger ID DE32ZZZ00000250235 Telefon: 02541/980666, Fax: 02541/980667, E-Mail: info@sg-coesfeld.de, www.sg-coesfeld.de

- BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN -

SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V.



Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V.

Die umseitigen Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Das Merkblatt Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

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.

Der Widerruf ist zu richten an: SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V., Hohe Lucht 2, 48653 Coesfeld.

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. AZ Coesfeld, Streiflichter, Stadtanzeiger).

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 die SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V. 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 des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter 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:

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: