



Fußball - Handball - Volleyball - Hockey - Faustball - Badminton - Tischtennis - Wirbelsäulengymnastik  
 Rückenschule - Rehasport - Fitness - Taekwon-Do - Kinderturnen - Turnen - Walking - Passiv - Zumba

**Antrag auf Mitgliedschaft im SV Eintracht Clenze e.V.**  
**Eintrittserklärung mit Wirkung vom:** \_\_\_\_\_

	Antragsteller	Ehefrau/ Ehemann	Kind		Kind		Kind	
			m	w	m	w	m	w
Name								
Vorname								
Geburtstag								
PLZ / Wohnort								
Straße/Nr.								
Telefon								
Sportarten Abteilungen								

Das beigelegte Merkblatt über die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweiligen gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum **X** Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum **X** Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen / Geschäftsunfähigen

**Freiwillige Angaben:**

Tel.: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. Bildung von Fahrgemeinschaften, Informationen zum Vereinsbetrieb usw.) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Kontaktdaten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum **X** Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum **X** Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen / 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 den Medien (Homepage – Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z. B. Elbe-Jeetzel-Zeitung, General-Anzeiger, Kiebitz) sowie in Medien der Sportfachverbände (z. B. Landessportbund Niedersachsen und Kreissportbund Lüchow-Dannenberg e.V.) veröffentlicht werden dürfen. 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 / per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Eintracht Clenze e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Eintracht-Clenze 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.

**-bitte wenden-**

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 **X**  
Unterschrift

Bei Minderjährigen / Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr nicht 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: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

**Der Widerruf ist zu richten an:**

SV Eintracht Clenze e.V., Im Winkel 6, 29459 Clenze, [info@eintracht-clenze.de](mailto:info@eintracht-clenze.de)

Mitgliedsbeitrag Familien	monatlich	10,85 €	Mitgliedsbeitrag Erwachsene	monatlich	8,35 €
Mitgliedsbeitrag Senioren	monatlich	6,70 €	Mitgliedsbeitrag Azubi./Wehrpf./Studenten	monatlich	5,85 €
Mitgliedsbeitrag Jugendliche	monatlich	5,00 €	Passive	monatlich	5,00 €
Zusatzbeitrag Taekwon -Do	monatlich	6,70 €	Kursbeitrag / Mitglieder FC	monatlich	20,00 €
Kursbeitrag / Nichtmitgl.FC	monatlich	40,00 €	Kursbeitrag / Mitglieder Z.	10erKarte	40,00 €
Kursbeitrag / Nichtmitgl.Z.	10erKarte	70,00 €	Sonderbeitrag		

**Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift**

Grundsätzlich wird der Beitrag vierteljährlich (Kurse monatlich / 10erKarten umgehend) eingezogen, **immer bis zum 10. des Monats der Fälligkeit.** Auf Wunsch können Sie den Beitrag auch jährlich oder halbjährlich bezahlen.

Ich möchte jährlich  Ich möchte halbjährlich  bezahlen

Name des Zahlungsempfängers <b>SV Eintracht Clenze e.V.</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße und Hausnummer <b>Im Winkel 6</b>	
Postleitzahl und Ort <b>29459 Clenze</b>	Land <b>Deutschland</b>
Gläubiger – Identifikationsnummer <b>DE 0 5 Z Z Z 0 0 0 0 2 5 1 4 9 7</b>	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) <b>Mitgliedsnummer</b>	
Ich ermächtige / Wir (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unserem 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.	
Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlungen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlungen</b>
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber in Druckbuchstaben)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber in Druckbuchstaben)	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen)	
BIC ( 8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum (TT / MM / JJJJ)
<b>X</b>	
Unterschrift für Eintrittserklärung und Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	