

A u f n a h m e a n t r a g

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft beim ATSV Kirchseeon e.V. ab dem :

Name des neuen Mitglieds		Vorname		Geb.-Datum		Abteilung		Abt.-Beitrag		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen			Vorname Vater			Vorname Mutter				
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>				
PLZ		<input style="width: 40px;" type="text"/>	Wohnort		<input style="width: 150px;" type="text"/>		Straße/Hs-Nr.		<input style="width: 100px;" type="text"/>	
Tel.:		<input style="width: 100px;" type="text"/>		Mobil:		<input style="width: 100px;" type="text"/>		Email:		<input style="width: 150px;" type="text"/>

Beitragsart Hauptverein	Höhe	Zutreffendes ankreuzen
Familienbeitrag: Paare mit Kind(ern) bis 18 Jahre	135,-- Euro	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied Erwachsener	62,-- Euro	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	40,-- Euro	<input type="checkbox"/>
Einzelmitglied Seniorinnen u. Senioren ab 60 Jahre	40,-- Euro	<input type="checkbox"/>
Unterschrift Abteilungsleiter/Übungsleiter		

S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000082961, Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: *(wird separat mitgeteilt)*
 Ich ermächtige den ATSV Kirchseeon e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATSV Kirchseeon e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name Kontoinhaber		<input style="width: 100%;" type="text"/>		Vorname		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PLZ	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Wohnort	<input style="width: 150px;" type="text"/>		Straße/Hs-Nr.		<input style="width: 100px;" type="text"/>
Kreditinstitut		<input style="width: 100%;" type="text"/>		BIC		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
IBAN		<input style="width: 100%;" type="text"/>					

Der Vereinsaustritt ist nur zum 30.11. jeden Jahres durch schriftliche (eMail oder Brief) Kündigung möglich!

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/Erziehungsberechtigte
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der ATSV Kirchseeon e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der ATSV Kirchseeon e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

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. Münchner Merkur Ebersberger Zeitung)

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

Der Widerruf ist zu richten an:

ATSV Kirchseeon e.V., Sportplatzweg 7, 85614 Kirchseeon, atsv@atsv-kirchseeon.de