

Turnverein 1891 e.V. Quierschied – Spartenbeitrag Abt. Volleyball –

Mitglieder:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Akt/Jgd/Min/Hob
1				
2				
3				
4				

Anschrift:

PLZ **Wohnort** **Straße, Hausnr.**

Falls minderjährig:

Ich/wir, die gesetzlichen Vertreter des/der Minderjährigen, bin/sind mit der Beitrittserklärung und der Beitragshöhe einverstanden.

Name gesetzlicher Vertreter **Unterschrift(en)**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend genannten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN **BIC** **Kreditinstitut**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den Überweisungsauftrag, der dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilt war, habe(n) ich/wir widerrufen.

Ort, Datum **Unterschrift(en)**

Spartenbeitrag (Stand Februar 2017):

Aktive:	monatlich 7,00 €
Hobbys:	monatlich 5,00 €
Jugendliche (bis 18 Jahre), die aktiv spielen:	monatlich 5,00 €
Minis, Jugendliche (bis 18 Jahre):	monatlich 4,00 €

Datenschutzerklärung

() Die **umseitig** abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Beitrittserklärung:

Ich/wir erkläre(n) hiermit meine/unsere Einwilligung zum Spartenbeitrag Turnverein Quierschied, Abteilung Volleyball. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung des Spartenbeitrages mindestens auf die Dauer von 1 Jahr.

Ort, Datum **Unterschrift(en)**

Freiwillige Angaben

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

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(en) 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. Saarbrücker Zeitung, Quierschieder Anzeiger)

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 TuS Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Musterstadt 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(en) der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

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: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

Sparte Volleyball im TV 1891 Quierschied e.V.
Jörg Stoos
Danziger Str. 9
66287 Quierschied
j.stoos@volleyball-quierschied.de