



1. Vorname/n Name Geburtsdatum

weiblich männlich

Abteilung Aktiv Passiv (Familien-) Zahler

2. Vorname/n Name Geburtsdatum

weiblich männlich

Abteilung Aktiv Passiv Familienmitglied

Straße: PLZ Ort

Telefon*: E-Mail*

* Diese Angaben sind freiwillig

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die hier angegebenen Daten mittels EDV speichert und im für die übliche Vereinsverwaltung erforderlichen Umfang innerhalb der Kooperation verwendet. Dies beinhaltet auch die Meldung von Daten an andere Einrichtungen des organisierten Sports (Sport- und Sportfachverbände) z.B. zur Erledigung der Mitgliederverwaltung, Meldung von Wettkämpfen oder Erstellen von Startpässen in bestimmten Sportarten. Für die Durchführung des Sportbetriebes dürfen meine Daten innerhalb des Vereins im notwendigen Rahmen weitergegeben werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

X

Unterschrift des Beitretenden oder der/ des gesetzlichen Vertreter/s

Ort, Datum

(Jugendliche ab dem 14. Lebensjahr + der/des gesetzlichen Vertreter/s)

Vorname/n + Namen aller Erziehungsberechtigten

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer

Vereinsmitgliedschaft

Die Datenschutzhinweise für Mitglieder liegen, wie auch die Satzung in unserer Geschäftsstelle aus und können dort eingesehen bzw. mitgenommen werden. Nähere Informationen finden sie auf unserer Webseite <http://www.gut-heil-neumuenster.de>.

Einwilligungen – Mitglieder – Nutzung von Fotos

Mit den folgenden Einwilligungen haben Sie die Möglichkeit uns freiwillig die Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos von sich bzw. Ihren Kindern für die aufgeführten Zwecke zu geben. Welche Zwecke im Einzelnen davon betroffen sind, richtet sich maßgeblich nach der jeweiligen Einwilligung.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Als Verein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen in *Zeitungsartikeln* im *Aushang*, in *Berichten* und Veröffentlichungen auf den *Internetseiten des Vereins und der Abteilungen* sowie in *Social Medias*. (Nicht zutreffendes bitte streichen)

Hiermit erteile ich dem Verein die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen

Ort, Datum

X
Unterschrift Mitglied 1 (ab dem 14. Lebensjahr)

Hiermit erteile ich dem Verein die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos meines oben genannten Kindes zu erstellen und zu veröffentlichen.

X
Unterschrift Mitglied 2 (ab dem 14. Lebensjahr)

Ich bin alleine erziehungsberechtigt bzw. das Einverständnis des zweiten Erziehungsberechtigten liegt mir vor.

X
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

Ich bin darüber informiert, dass der Verein ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Information über Ihr Widerspruchsrecht nach Art. 21 DatenschutzGrundverordnung (DS-GVO)

Sie haben das Recht, jederzeit gegen die Veröffentlichung der Fotos, für die Sie uns eine Einwilligung erteilt haben, mit Wirkung für die Zukunft zu widersprechen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir zukünftig keine Fotos mehr von Ihnen veröffentlichen, für die Sie uns eine Einwilligung erteilt haben. *Der Widerspruch ist schriftlich an die Geschäftsstelle des Vereins zu richten!*

Hinweis: Informationen im Internet sind weltweit zugänglich, können mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über eine abgebildete Person erstellen lassen. Ins Internet eingestellte Informationen einschließlich Fotos/Videos können problemlos kopiert und weiterverbreitet werden, und es gibt spezialisierte Archivierungsdienste, die den Zustand bestimmter Internetseiten zu bestimmten Terminen dauerhaft dokumentieren; dies kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungsseite weiterhin andernorts zu finden sind.

Der Beitrag für mein Kind soll von der Bildungskarten-Nummer _____ eingezogen werden. Sollte der Betrag nicht ausreichen, kann der fällige Beitrag von meinem untenstehenden Konto abgebucht werden (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlweise 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer + Zusatz

Kontoinhaber Vorname _____ Name _____ Anschrift _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

X

Kreditinstitut _____ Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ihre Mandatsreferenz-Nummer und die weiteren Abbuchungszeiträume entnehmen Sie der Aufnahmebestätigung.

Beiträge monatlich (gültig seit 01.07.2020)

Maßgeblich ist immer der von der Jahreshauptversammlung beschlossene aktuelle Beitragssatz:

Aufnahmegebühr: einmalig ein Monatsbeitrag

Erwachsene aktiv: 14,50 € Familienbeitrag: 22,00 € (mind. 3 Personen)

Kinder u. Jugendliche*: 7,50 €

* ohne Vorlage einer Schulbescheinigung wird mit Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch der Erwachsenen-Beitrag abgebucht

Zusatzbeitrag: Fußball 1,00 € Triathlon, Kinder/Jugendliche 10,50 €

Martial Arts (Kampfsport) 10,50 € Triathlon, Erwachsene 18,00 €

..... € €

Bankverbindung: VR Bank Neumünster IBAN: DE80 2129 0016 0000 0086 80 BIC: GENODEF1NMS
Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00000708470

Auszug aus der Vereinssatzung: Erlöschen der Mitgliedschaft § 7 Abs. 5

Der Austritt ist vierteljährlich jeweils zum 31. März, 30. Juni, 30. September oder 31. Dezember möglich. Die fristgerechte Kündigung muss 6 Wochen vor dem jeweiligen Termin der Geschäftsstelle schriftlich vorliegen.



SC Gut Heil Neumünster von 1881 e.V.
Schillerstr. 32, 24536 Neumünster
Tel: 04321 /2 45 17
gut-heil-nms@t-online.de

Geschäftsstelle:
Montag 17:00 - 20:00 Uhr
Dienstag, Donnerstag 09:00 - 13:00 Uhr
Freitag 15:00 - 19:00 Uhr