



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SV Grün-Weiss Welldorf-Güsten e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____:

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Abteilungszugehörigkeit: () Fußballabteilung () Freizeitabteilung

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

() Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz): _____

Telefonnummer (mobil) _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei
Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Ich möchte mich in der Gemeinschaft zur Erhaltung und Förderung des Vereins engagieren. Deshalb biete ich meine freiwillige Unterstützung an: *(bitte ankreuzen)*

als Betreuer/in oder Trainer/in einer Mannschaft

als evtl. Mitglied in Vereinsorganen (Vorstand, Jugendvorstand etc.)

bei der Vorbereitung und/oder Durchführung von Vereinsveranstaltungen

bei kleineren Arbeiten an der Platzanlage

bei/als _____

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-Seiten des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Tageszeitungen etc.)

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 Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein 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 der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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 GW Welldorf-Güsten, Welldorfer Str. 34, 52428 Jülich
info@sv-welldorf-guesten.de

SV Grün-Weiss Welldorf-Güsten

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00001118954



Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Grün-Weiss Welldorf-Güsten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Grün-Weiss Welldorf-Güsten 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.

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

_____ Kreditinstitut

BIC _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | _

_____ Datum, Ort und Unterschrift

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

_____ VORNAME UND NAME