



Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Germania Diemarden von 1895 e.V.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.
Pflichtangaben:

Geschlecht: (☐) männlich (☐) weiblich (☐) andere

Vorname: Nachname:

Straße: Hs.-Nr.: PLZ: Ort:

Geburtsdatum: Abteilungszugehörigkeit:

Telefonnummer (Festnetz/Mobil):

E-Mail-Adresse:

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

(☐) Die auf unserer Homepage im Internet veröffentlichte Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

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 / Unterschriften 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

(☐) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Göttinger Tageblatt, Gemeindeblatt Gleichen, HNA)

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 TSV Germania Diemarden von 1895 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TSV Germania Diemarden von 1895 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 / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter 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

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

TSV Germania Diemarden von 1895 e.V., Rosenwinkel 7, 37130 Gleichen OT Diemarden

Beitragssätze:	Familienbeitrag (ab 3 Personen)	18,00 € pro Monat
	Erwachsene	10,00 € pro Monat
	Kinder, Schüler, Auszubildende, Studenten,	
	Rentner und passive Mitglieder	6,00 € pro Monat
	Eintrittsgebühr:	einmalig 3,00 € pro Person

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000918043 Mandatsreferenz: *Wird durch den Verein ergänzt !*

Ich/ wir ermächtige/n den TSV Germania Diemarden von 1895 e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TSV Germania Diemarden von 1895 e.V. auf mein/unser 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.

(☐) 2 x jährlich am 31.01. und am 30.06. des Jahres (☐) 1 x jährlich am 31.01. des Jahres

Kontoführendes Bankinstitut:

Name des Kontoinhabers

BIC:

IBAN:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) Kontoinhaber: