



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SC Schwarz-Gold e. V. und erkenne die gültige Satzung als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum _____
in die Sportgruppe / Sparte _____.

Personalien (Die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten werden gemäß der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht. Einwilligung in die Datenverarbeitung siehe umseitig)

Vorname	Name		
Straße	PLZ / Wohnort		
Geburtsdatum	e-mail (privat) e-mail (beruflich)		
Status(bitte ankreuzen)			
<input type="radio"/> BEB/ExxonMobil/Shell/ Gasunie-Mitarbeiter	<input type="radio"/> Pensionär	<input type="radio"/> Familienangehöriger	<input type="radio"/> Sonstiger
Betrieb	Abteilung	Telefon (beruflich)	
Bereits Mitglied in Sparte(n)			
Datum:		Unterschrift:	

Der **Jahresbeitrag** beträgt zur Zeit _____,00 € die **Aufnahmegebühr** _____ €
der nicht geleistete **Arbeitseinsatz jährlich** _____ €, **Sonstiges** _____ €

Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: SC Schwarz-Gold e.V. 30659 Hannover
Gläubiger Identifikationsnummer für SEPA Lastschriftverfahren DE29ZZZ00000965664

Ich ermächtige den SC Schwarz-Gold e.V., den jährlichen Vereinsbeitrag sowie ggf. weitere anstehende Zahlungen (z. B. für nicht geleisteten Arbeitseinsatz, Trainerstunden, Hallenmiete, etc.) von meinem nachgenannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut _____
BIC _____ IBAN _____
Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahmevermerk

Spartenleitung Datum: _____ Unterschrift _____

Vorstand Datum: _____ Unterschrift _____

SC Schwarz-Gold e. V.

Riethorst 12
30659 Hannover
Tel.: (05 11) 51518914

Einwilligung in die Datenverarbeitung - einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den SC Schwarz-Gold e.V.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins 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/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. HAZ)

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 SC Schwarz-Gold e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SC Schwarz-Gold 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:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

SC Schwarz-Gold e.V.

Riethorst 12

30659 Hannover