

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
RAESFELDER VOLLEYBALLGEMEINSCHAFT 1976 e. V.**

Lange Waater 1, 46348 Raesfeld

Name: _____ **Vorname(n):** _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____ **Geb.-Ort:** _____

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Ich möchte folgender Abteilung beitreten:

Volleyball

Boule

Gehören bereits Familienmitglieder dem Verein an? Ja / Nein

Namen:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Raesfelder Volleyball Gemeinschaft e.V. an und verpflichte mich, den Vereinsbeitrag in der jeweiligen Höhe jährlich durch Bankeinzug zu entrichten. Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf! Der Austritt ist schriftlich anzuzeigen (Raesfelder Volleyballgemeinschaft 1976 e.V., Lange Waater 1, 46348 Raesfeld). Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gem. 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.

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. Änderungen (Anschrift, Bankverbindung usw.) werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 e.V., die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist. Die dem Verein entstehenden Kosten einer nicht eingelösten Lastschrift sind durch den Antragsteller zu übernehmen!

(Ort, Datum)

Unterschrift Kontoinhaber

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 der Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 e.V.
- Soziale Medien (z.B. Facebook, Instagram, o.ä.) der Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 e.V.
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Borkener Zeitung, Dorstener Zeitung, o.ä.)

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 die Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 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

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Der Widerruf ist zu richten an:

Raesfelder Volleyball Gemeinschaft 1976 e.V., Lange Waater 1, 46348 Raesfeld info@raesfelder-vg.de