

Sportverein Wolfersweiler e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Wolfersweiler e.V.

Allgemeine Angaben:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb.-Dat. _____ Tel.-Nr.: _____
Mitgliedschaft ab _____._____._____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft:

- Familienmitgliedschaft (60 € / Jahr) bei _____
- Erwachsene (30 € / Jahr)
- Auszubildende (24 € / Jahr) (Alter 16-18 Jahre oder in Ausbildung)
Ausbildung bis voraussichtlich _____
- Kinder (18 € / Jahr) (Alter < 16 Jahre)
- Beitragsfrei (für Spieler, die bereits Mitglieder des SV Gimbsweiler sind)

Abteilung:

- Fußball
- Kampfsport
(Mit der Mitgliedschaft in der Abteilung Kampfsport wird ein Zusatzbeitrag von 5€/Monat erhoben. Dieser ist vierteljährlich fällig.)

Zahlungsweise Mitgliedsbeitrag:

- jährlich (Einzugstermin: 15.02)
- halbjährlich (Einzugstermine: 15.02, 15.08)
- vierteljährlich (Einzugstermine: 15.02, 15.05, 15.08, 15.11)

Wolfersweiler, _____._____._____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Vereinssatzung, einsehbar unter <http://www.svwolfersweiler.de>, zur Kenntnis. Des weiteren akzeptiere ich die ausgehändigte Datenschutzerklärung des SV Wolfersweiler e.V.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der Datenschutzerklärung während der Dauer meiner Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und ausschließlich für Zwecke meiner Mitgliedschaft verarbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

SV Wolfersweiler e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Jakob-Küntzer-Str. 5

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

66625 Nohfelden

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE94ZZZ00001056547

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:**

Wolfersweiler

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nur relevant für die Mitgliedschaft in der Abteilung Fussball

Einverständniserklärung

– im Fall von Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters –
zur Verwendung des Spielerfotos/sonstiger Fotos

Daten des Spielers/der Spielerin:

.....
Vor- und Nachname, Geburtsdatum

.....
Anschrift (PLZ Ort, Straße Nr.)

- Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter – sichert zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um das zur Verfügung gestellte Spielerfoto zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um es zu zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern.
- Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter – willigt hiermit ein, dass das zur Verfügung gestellte Lichtbild durch den SV Wolfersweiler e.V., den Saarländischen Fußballverband und die DFB-Medien GmbH & Co KG in Print- und Online-Medien, wie z. B. auf den Internet-Seiten des Vereins und Verbands und auf der Online-Plattform des Amateurfußballs „FUSSBALL.DE“, einschließlich der damit verbundenen mobilen Angebote und Druckerzeugnisse im Rahmen von Mannschaftslisten, Spielberichten oder Livetickern verwendet und an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Online-Medien zum Zwecke der Berichterstattung über Amateur- und Profifußball übermittelt werden darf.
- Diese Einverständniserklärung gilt für auch Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des SV Wolfersweiler e.V.. Wir sind darüber informiert, dass der SV Wolfersweiler e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV Wolfersweiler e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Die Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen durch den Spieler oder gesetzlichen Vertreter widerrufbar.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Spielers/Spielerin/Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos Minderjähriger

Liebe Eltern,
als Sportverein 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 auch Ihr/Eure Kinder 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:

Hiermit erteile/n ich/wir dem SV Wolfersweiler e.V. die Erlaubnis, Vereinsbezogene Fotos von mir/ unserem Kind/ unserer Kinder zu erstellen und zu veröffentlichen. Es handelt sich dabei um folgende Personen:

1. _____
2. _____
3. _____

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten der Abteilung Kampfsport des SV Wolfersweiler e.V.. Wir sind darüber informiert, dass der SV Wolfersweiler e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV Wolfersweiler e.V. 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 Ihnen keine Nachteile.

Ort, Datum

Name des/der Unterzeichnenden/
Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Unterzeichnenden/
Erziehungsberechtigten

Hat Ihr Kind das 16. Lebensjahres vollendet, so ist hier auch seine schriftliche Zustimmung erforderlich.

1. Kind: _____
Unterschrift
2. Kind: _____
Unterschrift
3. Kind: _____
Unterschrift