

Eintritt in den Verein und Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Club für Tischtennis (CfT) Sinzig e. V.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben: ab: _____ () aktiv () passiv
Geschlecht: () männlich () weiblich () divers
Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____ Geboren in: _____
PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

- () Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereines in der jeweils gültigen Fassung an.
- () Ferner verpflichte ich mich zur pünktlichen Beitragszahlung. Damit dies für beide Seiten ohne großen Aufwand ist, erteile ich das unten aufgeführte SEPA-Lastschriftmandat.
- () Die 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 Mannschaften, 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

An den
CfT Sinzig e.V. 1958
53489 Sinzig

Beitrag: Stand 01.01.2016
Inaktive: 36.- €
Jugendliche: 60.- €
Erwachsene: 84.- €

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00001200360
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den CfT Sinzig e. V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. (Wiederkehrende Zahlungen 1x jährlich). Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von meinem/unserem 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.

Kontoinhaber _____

Vereinsmitglied _____

Kreditinstitut _____

BIC * _____

IBAN _____

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift des 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 des Vereins (www.cft-sinzig.de)
- () Facebook-Seite des Vereins
- () regionale Presseerzeugnisse (z.B. Sinzig im Blickpunkt, Blick Aktuell, Tageszeitung)

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 CfT Sinzig e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der CfT Sinzig 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 oder Verbandes 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:

CfT Sinzig e.V., Brühlsweg 47a, 53489 Sinzig, 1.vorsitzender@cft-sinzig.de