



AUFNAHMEANTRAG

(Bitte auf allen drei Seiten unterschreiben)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im HSG Krefeld Niederrhein e.V.

ab dem:

Die Mitgliedschaft und Beitragspflicht beginnt mit o.g. Datum, wenn nicht innerhalb von 4 Wochen der Aufnahme von Seiten des Vorstandes widersprochen wird.

Die Kündigung ist nur zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von 30 Kalendertagen zulässig. Eine Beendigung der Mitgliedschaft (Kündigung) ist schriftlich an den Geschäftsführer zu richten.

Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen ergänzende Unterschrift der Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter) erkenne ich (wir) die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und erkläre(n) mich/uns mit der Unterwerfung unter die Sportgerichtsbarkeit der zuständigen Stellen (gilt nur für aktive Spieler/innen) einverstanden.

Hinweis für die Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter:

Bitte lassen Sie die Sporttauglichkeit des Kindes von einem Arzt bescheinigen. Zur Beantragung eines Spieldausweises ist dem Aufnahmeantrag ein Passbild beizufügen; bei Jugendlichen bitte eine Kopie der Geburtsurkunde beifügen.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Geb.-Ort:	<input type="text"/>
Anschrift:		Bisheriger Verein:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Datum des letzten Pflichtspiels:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>		
Wohnort:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		

Bei Minderjährigen ergänzend von den Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter ausfüllen

Name:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail: <input type="radio"/>	<input type="text"/>	E-Mail: <input type="radio"/>	<input type="text"/>

Ort / Datum	Unterschrift Mitglied	Unterschrift ges. Vertreter.	Unterschrift ges. Vertreter.
-------------	-----------------------	------------------------------	------------------------------

Wichtiger Hinweis: Bitte markieren Sie die E-Mail , die zur schriftlichen Korrespondenz genutzt werden darf, da auch wir dem Umweltgedanken Rechnung tragen, indem wir auf Briefpost weites gehend verzichten wollen. Vielen Dank!



Aufnahmeantrag Seite -2-

Beiträge

- Aktive Mitglieder:**
- bis 18 Jahre 15,00 € pro Monat
 - ab 18 Jahre 20,00 € pro Monat
 - Familienbeitrag 12,50 € pro Monat je Familienmitglied (max. 4 Personen)

- Passive Mitglieder**
- ab 18 Jahre 5,00 € pro Monat,

Zusätzlich zu meinem Monatsbeitrag spende ich einen ergänzenden Betrag von:

€ / Monat

Eine entsprechende Spendenbescheinigung für diesen Teil erhalte ich automatisch im Januar des Folgejahres zugeschickt.

Der Beitragseinzug erfolgt bargeldlos hälftig am 10. Januar und 10. Juli eines jeden Jahres. Die Passivmitgliedsbeiträge werden jeweils zum 10. Januar eines Jahres eingezogen, zugehörige Spenden zum 10. Juli des Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE85ZZZ00002316448

Mandatsreferenz-Nr.: Wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die HSG Krefeld Niederrhein e.V., Inrather Straße 244, 47803 Krefeld, Zahlungen von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir das kontoführende Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HSG Krefeld Niederrhein 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte beachten Sie, das Rücklastschriften ggfs. zu ergänzendem Verwaltungsaufwand und Gebühren führt, die wir u.U. weiterberechnen müssen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort / Datum

Unterschrift Konto Inhaber

Unterschrift Konto Inhaber



Aufnahmeantrag Seite -3-

Datenverarbeitung

Einwilligung zur Datenweitergabe (Name, Telefon und E-mail)

Ich/Wir bin/sind 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.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich/wir willige(n) ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.

Ich/Wir bin/sind 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 nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss schriftlich in Textform gegenüber dem Verein erfolgen.

Der Widerruf ist zu richten an:

HSG Krefeld Niederrhein e.V., Inrather Straße 244, 47803 Krefeld

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die HSG Krefeld Niederrhein e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die HSG Krefeld Niederrhein 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/Wir wurde(n) ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines/unsere 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.

Mit meiner/unsere Unterschrift bestätige(n) ich/wir ausdrücklich die Informationen zur Datenverarbeitung gelesen und verstanden zu haben, auf die jeweils gültige Gesetzeslage wurde(n) ich/wir hingewiesen und für den Fall, dass mir/uns diese nicht zur Verfügung stehen, diese in der Geschäftsstelle zur Einsicht bereit liegen.

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des/der 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.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift ges. Vertreter.

Unterschrift ges. Vertreter.