**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Badmintonteam Pirmasens e.V.

**Geschlecht:** [ ] männlich [ ]  weiblich [ ]  divers

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname:** | **Nachname:** |
| **PLZ, Ort:**  | **Straße, HausNr.:**  |
| **Geburtsdatum:**  | **Abteilung:** [ ] **Badminton /** [ ] **Kampfsport** |
| **Telefonnummer:**  | **Mobil:**  |
| **E-Mail-Adresse:**  |

**Jahresbeitrag**

[ ] Kinder, Jugendliche, Wehrpflichtige, Auszubildende, Studenten **48,00 Euro**

[ ] Erwachsene **78,00 Euro**

[ ]  Familien **144,00 Euro**

[ ]  Passive **48,00 Euro**

**Ich habe nachfolgende, für die Aufnahme in den Verein wesentlichen Inhalte gelesen und zur Kenntnis genommen:**

[ ]  Die Satzung

[ ]  Die Beitragsordnung

[ ]  Die Aufsichtspflichtvereinbarung

[ ]  Die Informationspflichten d. Vereins gem. Artikel 12-14 DSGVO Datenschutzgrundverordnung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen

Fassung an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift und/oder Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei

Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

**Datenverarbeitungseinwilligung:**

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.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen und Ergebnissen**

Ich willige ein, dass Wettkampfergebnisse unter Nennung meiner zweckdienlichen Daten genannt

und zusammen mit Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur

Präsentation von Mannschafte in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

[ ] Homepage des BTP

[ ] Facebook-Seite des BTP (falls erstellt)

[ ] regionale Presseerzeugnisse (z.B. Die Rheinpfalz, Pirmasenser Zeitung usw.)

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 das Badmintonteam Pirmasens e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Das Badmintonteam Pirmasens 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:**

Badmintonteam Pirmasens e.V.,

c/o Kevin Weisbrod

Wagenstraße 25

66953 Pirmasens

E-Mail info@badmintonteam.de

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-ID: DE78 ZZZ0 0001 3474 47

für wiederkehrende Zahlungen Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) den Badmintonteam Pirmasens e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrifteinzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Badmintonteam Pirmasens 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname:       | Name:       |
| PLZ/Wohnort:       | Straße, HausNr.:       |

**Bankverbindung**

IBAN: \_\_\_DE12\_\_\_\_\_ \_\_\_\_1247\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_4578\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_4575\_\_\_\_\_\_ \_\_\_7575\_\_\_

BIC: \_\_\_\_Fegf asdg asg asdg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Betrag wird jährlich zum 15.01. oder falls dieser auf ein Wochenende bzw. auf einen Feiertag fallen sollte – dem darauffolgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Unterschrift des Kontoinhabers**

**unbedingt erforderlich)**

(Ort)

(Datum)