

Beitrittserklärung

VfB Randegg 1926 e.V.



Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt beim VfB Randegg e.V.
Datum

Name _____ Vorname _____

Straße & Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____ Geburtstag _____

Bitte zutreffendes ankreuzen

Aktivmitglied Erwachsene über 18 Jahre 90€/Jahr

Fußball

AH Mannschaft 50€/Jahr

Tanzen/Turnen

Passivmitglied 15€/Jahr

Trainername _____

Kinder/Jugendliche Bis 18 Jahre

Namen der Geschwister: _____

1. Kind 60€/Jahr 2. Kind 30€/Jahr

Bei Kindern/Jugendlichen bitte Name und Geb.-Datum der Eltern angeben: _____

Jedes weitere Kind beitragsfrei

Familienbeitrag Mind. ein Elternteil plus ein Kind 140€/Jahr

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte _____

Datenschutzhinweis

Die Erhebung Ihrer in der Beitrittserklärung angegebene personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, die Berichterstattung im Gemeindeblatt oder in den Medien der Sportverbände, den örtlichen, regionalen und überregionalen Presseorganen verwenden kann.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte _____

Die Erteilung eine SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auf der nächsten Seite.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000262738

Name des Zahlungsempfängers:
VfB Randegg 1926 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
1. Vorstand Gerhard Brütsch, Mühlenstr. 1, 78247 Hilzingen

Ich ermächtige hiermit den VfB Randegg 1926 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Randegg 1926 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Kreditinstitut
Sparkasse Engen-Gottmadingen
IBAN DE15 6925 1445 0008 0392 81
BIC SOLADES1ENG

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Vorname & Nachname des Kontoinhabers

Straße & Haus-Nr.

PLZ

Ort

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Liebe/r Sporttreibende/r,

als Sportverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen, Broschüren oder auf unseren Social-Media-Kanälen präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie bzw. Ihre Kinder evtl. individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ist dies nur mit ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Hiermit erteile ich dem VfB Randegg 1916 e.V. die Erlaubnis vereinsbezogene Fotos von mir bzw. von ihren Kindern zu erstellen und diese in den oben genannten Medien zu veröffentlichen.

Wir sind darüber informiert, dass der VfB Randegg 1926 e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keine Nachteile.

Vorname

Name

Falls es sich um Minderjährige Mitglieder handelt, bitte hier die Namen eintragen:

1. Kind

Vorname und Name

Unterschrift des Kindes, falls es das 16. Lebensjahr vollendet, hat

2. Kind

Vorname und Name

Unterschrift des Kindes, falls es das 16. Lebensjahr vollendet, hat

3. Kind

Vorname und Name

Unterschrift des Kindes, falls es das 16. Lebensjahr vollendet, hat

4. Kind

Vorname und Name

Unterschrift des Kindes, falls es das 16. Lebensjahr vollendet, hat

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte