



WÄLLER SPORTGEMEINSCHAFT e.V. Bad Marienberg

Wäller Sportgemeinschaft e. V.
1. Vorsitzender
Frank Teschke
Langgasse 22a
D 56470 Bad Marienberg

**Radsport - Skilanglauf
Laufsport - Triathlon
Volleyball**
Telefon: 02661 / 64267
E-Mail: mailbox@wsg-badmarienberg.de
Internet: www.wsg-badmarienberg.de

Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zur "WSG Bad Marienberg e.V."

Vor-und Zuname*: _____

Straße Nr*.: _____

PLZ/Ort*: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburts*tag*: _____ Eintritt ab*: _____

Monatsbeitrag € 4,00 für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren,
 € 6,00 für Erwachsene ab 18 Jahren,
 € 8,00 für Familien, einschließlich aller Kinder bis 18 Jahren,

Folgende Familienmitglieder erklären ebenfalls ihren Beitritt zur WSG:

Vorname

Geb.-Datum

Unterschrift

Partner: _____

1. Kind: _____

2. Kind: _____

3. Kind: _____

Bevorzugte Sportart (bitte ankreuzen)*:

☐ Breiten- u. Freizeitsport/Hallentraining, ☐ Leichtathletik/Lauftreff/Sportabzeichen, ☐ Triathlon, ☐ Radsport ☐ Volleyball

Ich benötige für o.g. Sportart: Startpaß, Lizenz, RTF-Wertungskarten: _____

Der Unterzeichner ermächtigt die "Wäller Sportgemeinschaft Bad Marienberg e.V. den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich per SEPA-Lastschriftenmandat von folgendem Konto einzuziehen:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers*: _____

IBAN*: _____ BIC*: _____

Bank*: _____

_____, den _____

Unterschrift, Kontoinhaber*

Die Abbuchung des bekannten Mitgliedsbeitrags erfolgt jährlich jeweils am 15. Oktober.

Dieses Lastschriftmandat wird auf dem Kontoauszug gekennzeichnet sein durch die

- Mandatsreferenznummer (wird individuell mitgeteilt)

- Gläubiger-Identifikationsnummer der Wäller Sportgemeinschaft e. V. DE63ZZZ00000259765

Informationen zur Datenverarbeitung

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: **(bitte ankreuzen)**

☐ Homepage des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z.B. „Wäller Blättchen“, „Westerwälder Zeitung“) und Instagram-Seite des Vereins

(Falls hier kein Kreuz gesetzt wird, informieren Sie bitte Ihr Kind, bei Bildern den Übungsleiter zu informieren.)

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 Wäller Sportgemeinschaft e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Wäller Sportgemeinschaft 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.

Zusatz bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen speziell für Veröffentlichung von Personenbildnissen:

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.

Unterschriften beider gesetzlichen Vertreter/innen*:

Vorname, Nachname

Unterschrift

Vorname, Nachname

Unterschrift

Unterschrift des minderjährigen Mitglieds*: _____
Unterschrift

O* Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO und die Satzung habe ich gelesen (auf der Internetseite: www.wsg-badmarienbergl.de) und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter*:

Ort, Datum

Unterschrift