

Beitrittserklärung und Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft beim Wintersportverein Rabenkopf e.V. Bacharach-Neurath, Stahleckstraße 47, 55422 Bacharach-Neurath

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Wintersportverein Rabenkopf e. V. Bacharach-Neurath. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ und Wohnort:
Geburtsdatum:	

Freiwillige Angaben:

E-Mail:	Telefon:
	Mobil:

Bitte ankreuzen:

() Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt 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	_____ Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt p.a. 32,00 € Einzelbeitrag:
46,00 € Familienbeitrag

und wird jährlich am 01. Februar eines jeden Jahres eingezogen.

Ich ermächtige den WSV Rabenkopf Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift unter der Gläubiger ID: **DE14WSV00000035025** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSV Rabenkopf 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer und wird mit dem ersten Einzug mitgeteilt.

IBAN:	Name des Kontoinhabers:	Name der Bank:
-------	-------------------------	----------------

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------

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
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Amtsblatt, Allgemein Zeitung)

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 Wintersportverein Rabenkopf e.V. Bacharach-Neurath nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Wintersportverein Rabenkopf e.V. Bacharach-Neurath 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 18. Lebensjahr noch nicht 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:

Wintersportverein Rabenkopf e.V., Stahleckstraße 47, 55422 Bacharach-Neurath
E-Mail: vorstand@wsv-rabenkopf.de