



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine bzw. die Aufnahme meines Kindes in den Verein SV Warnemünde 1949 e.V. in der unten ausgewählten Abteilung.

Bitte möglichst digital oder deutlich in Druckschrift ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
 Straße: _____ Wohnort: _____
 Tel./Handy: _____ PLZ: _____ Tätigkeit: _____
 Geschlecht: männlich weiblich E-Mail: _____

bei Minderjährigen Vorname u. Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Vorheriger Verein: _____ Von: _____ Bis: _____

	Handball	Leichtathletik	Perlen von Groß Klein	Rehasport
Ringen	Sportakrobatik	Tischtennis, Headis, Kindersport	Turnen & Gymnastik	Volleyball

Beitragsstufen			Bestätigung ML/Abt./ÜL

Aufnahmegebühr: _____

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen:

- Ich erteile meine ausdrückliche Einwilligung, dass Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins und/oder von Mannschaften angefertigt und auf der Webseite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass auch ohne meine ausdrückliche Einwilligung Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins - insbesondere Spielszenen – gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.
- Mir ist bewusst, dass die Fotos und Videos von 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 E-Mail) gegenüber dem Vorstand SV Warnemünde 1949 e.V., Parkstr. 45 • 18119 Rostock, E-Mail: info@svwarnemuende.de erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein 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 anschließende Nutzung und Veränderung.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des SV Warnemünde 1949 e.V., die bestehenden und gültigen Ordnungen des Vereins und der jeweiligen Abteilung an und willige in die Veröffentlichung von Personenbildnissen ein. Zusätzlich bestätige ich, die Datenschutzerklärung des SV Warnemünde 1949 e.V. (Information nach Art. 13 DSGVO) gelesen und akzeptiert zu haben.

	✘
	Unterschrift (des Antragsstellers)
	✘
Datum, Ort	Unterschrift (ggf. zusätzlich des gesetzlichen Vertreters)

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

- 1. **Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den SV Warnemünde 1949 e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.
 - 2. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den SV Warnemünde 1949 e. V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Warnemünde e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID:
 Mandatsreferenz-Nr.:
 gültig ab Beitrag: __HJ20__

Das Lastschriftmandat gilt für den Mitgliedsvertrag des Mitgliedes:

Vorname und Name des Mitgliedes

Der Mitgliedsbeitrag ist von dem nachfolgenden Konto einzuziehen:

Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN: DE [][] [][][][] [][][][] [][][][][] [][][][][][] [][][]

Vorname und Name des Kontoinhabers

BIC: []

Straße / Hausnr.

PLZ / Wohnort

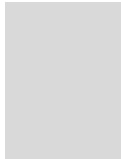
Gebühren, die auf Grund von Fehlbuchungen entstehen und nicht von den Abteilungen des SV Warnemünde 1949 e.V. schuldhaft verursacht wurden, tragen der/die Kontoinhaber/ Kontoinhaberin. Alle Änderungen bezüglich der Bankverbindung müssen der Geschäftsstelle unverzüglich mitgeteilt werden.

	X
Datum, Ort	Unterschrift (des Kontoinhabers)

(Nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Abteilungsinterne Absprachen:

Bestätigung
ML/Abt. / ÜL



Alle Beitragszahlungen werden zum ____ eines _____ fällig, also zum _____ eines Jahres bzw. am ____ Werktag des _____, und vom SV Warnemünde 1949 e. V. zu diesen Daten eingezogen.

Die Beitragszahlungen erfolgen:

per SEPA-Lastschrift-Auftrag

Eintritt zum: _____

per Kassierung bzw. Überweisung

Mannschaft/ Trainingsgruppe: _____