DJK Sportvereinigung Eintracht Steinheim 1921 e.V.

Mitglieder-Aufnahmeantrag

Name:	
Straße:	
Telefon:	
Geb. Datum:	
Nationalität:	

Vorname:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Beruf:	
Mitgliedschaft:	☐ Aktiv ☐ Passiv

Hiermit beantrage ich für mich und meine nachstehend aufgeführten Familienmitglieder die Mitgliedschaft in folgenden Abteilungen:

☐ Badminton ☐ Basketball ☐ Boule ☐ Vereinswechsel

☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐ Tennis

Senior (25 €) / Junior (10 €)

Hiermit ist gleichzeitig die Mitgliedschaft im Gesamtverein verbunden und damit die Möglichkeit, auch in anderen Abteilungen des Vereins sportlich aktiv zu sein.

Name	Vorname	Geb. Datum

Die Satzung, die Beitragsordnung und die jeweilige Abteilungsordnung der DJK Sportvereinigung Eintracht Steinheim erkenne/n ich/wir an.

Hiermit erteile/n ich/wir der DJK Sportvereinigung Eintracht Steinheim e.V. die Genehmigung - bis auf Widerruf - die anfallenden Beiträge (Vereinsbeitrag und Abteilungsbeiträge) von meinem/unserem Bankkonto per SEPA-Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. Diese Ermächtigung gilt auch für sonstige Zahlungsverpflichtungen gegenüber dem Hauptverein und den Abteilungen.

Siehe umseitiges Formblatt: *Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.*

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Sollte ich nicht binnen 2 Wochen nach Eingang dieses Antrags einen Ablehnungsbescheid erhalten, gilt dieser Antrag als angenommen.

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags erteile ich hiermit die Einwilligung, die von meinem Kind und/oder mir wie auch Familienangehörigen angefertigten Fotos und/oder Filmaufnahmen zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie für werbliche Zwecke in allen Print- und Onlinemedien (einschließlich Social-Media-Plattformen) ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkungen on- und offline zu verbreiten und zu veröffentlichen. Soweit sich aus dem Bildmaterial Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille), bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter