



Mitgliedsantrag Waldhufen Dämonen e.V.

Name, Vorname :

Straße, Nr. :

PLZ, Wohnort :

Geburtsdatum :

Eintritts-, Aufnahmedatum :

aktive Mitgliedschaft

passive Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft hat eine Mindestlaufzeit von 12 Monaten und kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Gleichzeitig ermächtige ich den Waldhufen Dämonen e.V., den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag (z.Zt.: 50,- Euro/Jahr/25€ pro Halbjahr) für Erwachsene und 24,- Euro/Jahr für Passive/Jugendliche/Senioren/Studenten/Behinderte Personen mittels Lastschriftverfahren von nachstehendem Konto einzuziehen. Die Aufnahmegebühr beträgt z.Zt. einmalig bei Aufnahme 10,- Euro. Änderungen an den SEPA Einzugsdaten sind unverzüglich zu melden, eventuelle Stornogebühren werden an den Verursacher/Mitglied weiterbelastet.

Mit meiner Unterschrift wird die Satzung der Waldhufen Dämonen e.V. anerkannt und ist auch nach Kündigung der Mitgliedschaft gültig und bindend.

Die unten abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Änderung der Daten sind an die Vorstandschaft zu melden.

IBAN :

BIC :

Kreditinstitut :

Ort, Datum; Unterschrift :

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren! Es müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben!

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unser/e Sohn/Tochter, mit allen Rechten und Pflichten, Mitglied bei den Waldhufen Dämonen e.V. wird. Der jeweils fällige Mitgliedsbeitrag soll von oben angegebenen Konto eingezogen werden.

Ort, Datum, Unterschrift :
(Eltern / Erziehungsberechtigte)

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben 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/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen**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:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite (Sozial Media im Allgemeinen) des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Gemeindeblatt, Lokale 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 Waldhufen Dämonen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Waldhufen Dämonen 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

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.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

Waldhufen Dämonen e.V., Nagoldstraße 43/2, 75242 Neuhausen,
zunftmeister@waldhufendaemonen.de

Vorstandsgenehmigung: Aufgenommen am: