



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft beim SuS 1920 Kalkar e.V. zum \_\_\_\_\_

### Abteilung:

Badminton

Fußball

Lauffreß

Leichtathletik

Ü50/Alte Herren

### Monatsbeitrag:

- Erwachsene 7,- €
- Jugendliche bis 18 Jahre 5,- €
- Familienbeitrag 12,- €

### Zahlungstermin:

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO (siehe Anhang und auch unter [www.sus-kalkar.de/informationspflichten.pdf](http://www.sus-kalkar.de/informationspflichten.pdf)) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

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

.....  
Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter



**Freiwillige Angaben:**

Telefon, Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins 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 auf der Homepage des Vereins und in regionalen Presseerzeugnissen und deren Onlineausgaben veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet 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 SuS 1920 Grün-Weiß Kalkar e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SuS 1920 Grün-Weiß Kalkar 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 Geschäftsunfähigen und 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.

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

**Der Widerruf ist zu richten an:**



Zahlungsempfänger:  
SuS 1920 Grün-Weiß Kalkar e.V.  
Postfach 1110  
47538 Kalkar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000466327

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname:  
(Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift