



# FC Augustdorf e.V.

Postfach 1102 , 32826 Augustdorf

## BEITRITTSERKLÄRUNG (bitte in lesbarer Blockschrift ausfüllen) (unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung und der Beitragsordnung)

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

GEB.-DATUM: \_\_\_\_\_

GEB.-ORT: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ/WOHNORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

EINTRITTSDATUM: \_\_\_\_\_

Gewünschte Abteilung bitte ankreuzen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball Senioren        | <input type="checkbox"/> Fußball Junioren    |
| <input type="checkbox"/> Schiedsrichter          | <input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren |
| <input type="checkbox"/> Fitness/Body Fit/Tabata | <input type="checkbox"/> Volleyball          |
| <input type="checkbox"/> Passiv                  | <input type="checkbox"/> Gesundheits-Sport   |
| <input type="checkbox"/> F+B Montagsturnerinnen  | <input type="checkbox"/>                     |

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur schriftlich jeweils zum Quartalsende mit einer Frist von acht Tagen möglich ist. Mir ist ferner bekannt, dass ich zur Beitragszahlung entsprechend der Satzung/der Beitragsordnung verpflichtet bin und dass eine Verweigerung der Beitragszahlung einen Vereinsausschluss zur Folge hat. Bei einem späteren Wiedereintritt werde ich in diesem Fall den rückständigen Beitrag sofort entrichten. Ausnahmen davon können nur durch den Vorstand beschlossen werden. Mündliche Änderungen der Beitragsordnung durch Trainer/Betreuer bzw. eine mündliche Abmeldung dort sind nicht gültig.

DATUM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw. des/der Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC Augustdorf e.V. Zahlungen (Mitgliedsbeiträge für mich/meine Frau/meinen Sohn/meine Tochter/-Nichtzutreffendes bitte streichen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Augustdorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID des FC Augustdorf: : DE15ZZ00000243848 / (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Kontoinhaber/in

Bei Minderjährigen bitte die Rückseite beachten

Beitragssätze halbjährlich: (Stand 17.03.2023/Änderungen vorbehalten)

Erwachsene 45,00€/Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18.Lebensjahres 36,00€/nicht mehr Berufstätige 27,00€

Schüler/innen/Auszubildende u.ä. nach Vorlage einer Bescheinigung 36,00€

Die Beiträge werden jeweils am 1.4. und 1.10. j.J. für 3 Monate rückwirkend / 3 Monate im Voraus erhoben

**Bitte die Rückseite beachten und unbedingt ebenfalls vollständig ausfüllen**

## Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den FC Augustdorf e.V.

( X ) Die Informationspflichten gemäß der Artikel 13 und 14 der DSGVO erhalte ich mit der Eintrittsbestätigung nach Aufnahme der Daten.

Augustdorf,

Ort, Datum

Unterschrift / (auch von Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben)

Augustdorf,

Ort, Datum

Unterschriften des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen

### **Freiwillige Angaben, aber wünschenswert:**

Telefonnummer (Festnetz/mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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 Informationsweitergabe) 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.**

Augustdorf, /

Ort, Datum

Unterschrift / (auch von Minderjährigen ab 14 Jahren, in jedem Fall immer gesetzliche Vertreter)

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften oder Einzelportraits angefertigt und sofern zutreffend in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

( X ) Homepage des Vereins und Homepage des DFB/FLVW, des FuL-Kreises Detmold, des Landessportbundes NRW, des Kreisportbundes Lippe, WDFV

( X ) Facebook-Seite des Vereins/der JSG Augustdorf-Hörste und Facebook-Seite des FLVW/des FuL-Kreises Detmold

( X ) Lippische Landeszeitung, Der Augustdorfer, öffentlicher Schaukasten, Panini-Album

( X ) Fussball.de und Pass-online des WDFV/FLVW, DFB-net, Fupa.net, Lippe-Kick.de, Homepage des Westdt. Volleyball-Kreises/Verbandes

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 FC Augustdorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der FC Augustdorf 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.

Augustdorf,

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/s 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 Minderjährigen/des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Minderjährigen/des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Der Widerruf ist zu richten an:**

FC Augustdorf e.V., Postfach 1102, 32826 Augustdorf