



AUFNAHMEANTRAG

**mit Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von
Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Chemie Dohna e. V.

Abteilung :

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Pflichtangaben:

Vor- und Nachname, Geburtsdatum

Anschrift (PLZ Ort, Straße Nr.)

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen / Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Vor- und Nachname, Geburtsdatum

Anschrift (PLZ Ort, Straße Nr.)

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereins- und Trainingszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z. B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an, einsehbar auf der Internetseite des Vereins unter > Verein und > Service bzw. beim Vorstand des Vereins.



- Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (Internetseite Verein : >Kontakt >Datenschutz) .
- Meine Rechte gemäß Artikel 15 – 18, 21, 77 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (Internetseite Verein : >Kontakt >Datenschutz) .
- Pflichtfeld bei von Spieler / Spielerin zu Verfügung gestellten Fotos
Der Spieler / die Spielerin (im Fall vom Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter) sichert zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um zur Verfügung gestellte Spielerfotos zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um diese zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern.
- Empfohlene Zusatzoption
Der Spieler / die Spielerin (im Fall vom Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter) willigt hiermit ein, dass das zur Verfügung gestellte Lichtbild durch den SV Chemie Dohna e. V., den Sächsischen Fußballverband und der DFB-Medien GmbH & Co KG in Print- und Onlinemedien (z. B. Homepage des Vereins und des Verbandes, der Online-Plattform des Amateurfußballs „Fussball.de“) im Rahmen von Mannschaftslisten, Spielberichten oder Livetickern verwendet und an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Onlinemedien zum Zwecke der Berichterstattung übermittelt werden darf.

Die Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen durch den Spieler oder dessen gesetzlichen Vertreter widerrufbar.

Der Widerruf gegenüber dem Verein erfolgt in Textform per Postanschrift bzw. e-mail oder kann nach einer entsprechenden Selbstregistrierung auf *Fussball.de* durch den Spieler online erfolgen. Im Falle eines Widerrufs gegenüber dem Verein, muss durch den Verein das Veröffentlichungskennzeichen unverzüglich entfernt werden.

Weitere Angaben zum Datenschutz im Verein auf Grundlage der DSGVO finden Sie auf unserer Internetseite unter > *Kontakt* > *Datenschutz* .

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers, der Spielerin oder der gesetzlichen Vertreter



Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Mandat – Mitgliedsbeitrag

1. Ich ermächtige den SV Chemie Dohna e. V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Die Höhe der Beiträge richtet sich nach der aktuellen Beitragsordnung. Die Satzung und die Beitragsordnung, einsehbar auf der Internetseite des Vereins unter > Verein und > Service bzw. beim Vorstand des Vereins, habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
2. Sepa Basis-Mandat
Gläubigeridentifikationsnummer: DE74ZZZ00000941283
Mandatsreferenz: wird schriftlich separat mitgeteilt

Ich bin einverstanden, dass die von mir monatlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge am 20. des Beitragsmonats (bei Samstag / Sonn- oder Feiertag am nächstfolgenden Werktag) von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Chemie Dohna e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

SWIFT -BIC: _____

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers