

# SPORTVEREIN ASSELFINGEN e.V.

Bühlweg 32, 89176 Asselfingen



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim SV Asselfingen e.V.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Beitrittsdatum

Ein Familienmitglied ist bereits Mitglied im SVA  ja Name

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Sportverein Asselfingen e.V.** und erkenne die Vereinssatzung an. Ich gebe meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten und erkenne die Beitragsordnung an. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ein Vereinsaustritt nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12) durch eine schriftliche Kündigung bis zum 30.09. erfolgen kann.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte(r)*

### Gleichzeitig erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung:

Fußball  Turnen  Leichtathletik  Tanzen  Reiten

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID:DE95ZZZ00000204869 Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige den SV Asselfingen e.V., Bühlweg 32, 89176 Asselfingen von meinem Konto die fälligen Mitgliedsbeiträge gemäß der jeweiligen gültigen Beitragsordnung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Asselfingen e.V. auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Anschrift)

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Kontoinhabers*

Vom Verein auszufüllen:

Mitglieds-Nr.

Familien-Nr.

# SPORTVEREIN ASSELFINGEN e.V.



## **Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeits- und Vereinsarbeit des Sportvereins SV ASSELFINGEN e.V., Bühlweg 32, 89176 Asselfingen**

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der SV Asselfingen e.V vereinsbezogene Foto- und Videoaufnahmen von

(Vor- und Nachname des Betroffenen)

zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln (z.B. Heusteige, Langenau aktuell, Stadionheft...), Berichten, etc. sowie auf den Internetseiten ([www.sv-asselfingen.de](http://www.sv-asselfingen.de)), auf den Facebook-Seiten, in Flyern und in der Vereinsapp sowie Aushängen des Vereins veröffentlichen darf.

Nach §22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach §23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie "Personen der Zeitgeschichte" bzw. Teil einer Versammlung/ Veranstaltung sind.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jeder Zeit mit Wirkung für die Zukunft auf der Geschäftsstelle unter [info@sv-asselfingen.de](mailto:info@sv-asselfingen.de) widerrufen kann. (Der Widerruf eines Erziehungsberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben). Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos/ Videos aus den Internetauftritten des Vereins entfernt werden und keine weiteren Fotos/ Videos eingestellt werden. Bei Veröffentlichungen von Gruppenfotos/ -videos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild/ Video entfernt werden muss.

Wir weisen darauf hin, dass der SV ASSELFINGEN e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetauftritte und Publikationen verantwortlich ist und dass Veröffentlichungen im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann grundsätzlich nicht ausgeschlossen werden. Daher ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV ASSELFINGEN e.V.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betroffener – ab 16 Jahre Pflicht!  
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)\*

---

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter / Vor- und Zuname in Druckbuchstaben

\* unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, bestätigt dieser, dass er entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls informiert und damit einverstanden ist.