## SV Eintracht Emmeln e.V.

Bahnhofstraße 23a • 49733 Haren



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **SV Eintracht Emmeln e.V.** für mindestens 12 Monate. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

	Pflichtangaben: Geschlecht (bitte Zutreffende	es ankreuzen): □ männl	ich □ weiblich	□ divers	
hten	Vorname:	,			
	Straße, Hausnummer:			PLZ, Ort:	
	Geburtsdatum:			Abteilungszugehörigkeit:	
	☑ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an ☑ Die <i>Informationspflichten</i> gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.				
	Ort, Datum  Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen				
	Für das aktuelle Beitragsjahr wird der Mitgliedsbeitrag nach Einreichung des Mitgliedschaftsantrags eingezoger Folgende Jahresbeiträge werden jährlich im Januar (zwischen dem 15. – 31. Januar eines jeden Jahres) eingezoger				
	Bitte Zutreffendes ankreuzen:  □ Einzelbeitrag Kinder & Jugendliche 36,00 €/Jahr □ Familienbeitrag (Kinder bis einschl. 17 Jahre) 90,00 €/Jahr □ Einzelbeitrag Erwachsene passiv 42,00 €/Jahr				
	Folgende Familienmitglieder Name	sind bereits Mitglied im SV E Vorname	Eintracht Emmeln e.V.: Geburtsdatum	Abteilungszugehörigkeit	
Seite beachten					
Seit					
bitte	SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000682185  Ich ermächtige den SV Eintracht Emmeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eintracht Emmeln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrifter 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.  Kontoinhaber: Mandatsreferenz*:				
	IBAN:			STETETETIZ .	
	1D/ ((4.				
	Ort, Datum	X Unterschrift (Kon	toinhaber)	*vom Verein auszufüllen	
	Tennisabteilung				
	Die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung setzt eine Mitgliedschaft im Gesamtverein voraus.  ☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum <b>TC Eintracht Emmeln</b> für mindestens 12 Monate.				
	Beginn meiner Mitgliedschaft ist der  Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist möglich, wenn einen Monat vor Ende des Kalenderjahres gekündigt wird.				
	Zurzeit gelten folgende Beitragssätze pro Jahr: für Ehepaare 123,- €, Mitglied über 21 Jahre 80,- € Mitglied 16-21 Jahre 40,- € Mitglied bis 15 Jahre 25,- €				

1.Vorsitzender Oliver Horstig Tel.: 0 59 32 / 69 218

Registergericht: Amtsgericht Osnabrück Registernummer: VR 120094 Sparkasse Emsland DE65 2665 0001 0012 0031 66 NOLADE21EMS















Freiwillige Angaben:	
Telefonnummer (Festnetz/mobil):	
E-Mail-Adresse:	
Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktda hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildt dürfen.	<del>-</del>
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbe und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung	
Ort, Datum Unterschrift/Unterschribzw. Geschäftsunfähi	riften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen gen
Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnis	sen
Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentli	•
<ul><li>☑ Homepage des Vereins</li><li>☑ regionale Presseerzeugnisse (z.B. Meppener Tagespost)</li></ul>	<ul><li>☑ Facebook-Seite des Vereins</li><li>☑ Vereinsmagazin SVEN</li></ul>
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weite hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen wei (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.	rverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die
Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und VEintracht Emmeln e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. ar verändert haben könnten. Der SV Eintracht Emmeln e.V. kan Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Foto Veränderung.	ndere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder In nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der
Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Wider der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Verein veröffentlicht werden dürfen.	
x	
Ort, Datum Unterschrift (Minderjä	hrige ab vollendetem 14. Lebensjahr)
Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:	
Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollende erforderlich. Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentl zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung	det haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen n. ichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen
Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:	
Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:	
Der Widerruf ist zu richten an:	
SV Eintracht Emmeln e.V., Bahnhofstraße 6, 49733 Haren webmaster@eintracht-emmeln.de	

1. Vorsitzender Oliver Horstig Tel.: 0 59 32 / 69 218 Registergericht: Amtsgericht Osnabrück Registernummer: VR 120094 Sparkasse Emsland DE65 2665 0001 0012 0031 66 NOLADE21EMS