

# Beitrittserklärung



Team Bauch & Hüfte e.V.  
Lippspieker 13  
45721 Haltern am See

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum \_\_\_\_\_ im Team Bauch & Hüfte e.V..

Die Vereinssatzung und entsprechende Ordnungen erkenne ich hiermit an.

Ich erkläre den Beitritt als (bitte ankreuzen): \_\_\_ Mitglied \_\_\_ Familie \_\_\_ Fördernd

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

## **Pflichtangaben:**

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/ insbesondere Handy für die Nutzung der

Whatsappgruppen: \_\_\_\_\_

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

Bei Familienmitgliedschaft: Weitere Mitglieder:

Name/Vorname/Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein widerruflich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des Kontos :

Kontonummer bzw. IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl bzw. BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag ist der Beitragsordnung zu entnehmen.

Zur Zeit beträgt dieser 24 € für Erwachsene; 12 € für Jugendliche (Schüler) und 55 € für Familien. Fördernde Mitglieder zahlen 24 € oder mehr.

Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich zum 1. September

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Beitrittserklärung



Team Bauch & Hüfte e.V.  
Lippspieker 13  
45721 Haltern am See

---

Ort, Datum      Unterschriften der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen/ Geschäftsunfähigen  
Bei Familienmitgliedschaften bitte an ALLE Unterschriften denken!

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten (Name, Telefonnummer, Email) zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere weitergegeben werden dürfen. Keine Bankverbindungen !!!

**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 angefertigt und veröffentlicht werden dürfen, wie z.B. die Homepage des Vereins, Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse

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 Team Bauch & Hüfte e.V. nicht sichergestellt werden. Der Verein Team Bauch & Hüfte 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.

# Beitrittserklärung



Team Bauch & Hüfte e.V.  
Lippspieker 13  
45721 Haltern am See

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

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

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

Team Bauch & Hüfte e.V.; Lippspieker 13, 45721 Haltern am See;bauchbundhuefte@googlemail.com.