



Vorsitzender:
Christoph Bretschneider

2.Vorsitzende:
Gunhild Bretschneider

Geschäftsführer:
Björn Renneke

info@sjc-hoewelriege.de
www.sjc-hoewelriege.de

Aufnahmeantrag

(bitte ankreuzen)

- Aufnahmeantrag
 Datenänderungsbeleg

Antrag auf Mitgliedschaft beim Sport- und Jugendclub (SJC) Hövelriege e. V.

In der Abteilung:
(bitte ankreuzen)

- | | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Breitensport | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Theater | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Kinderkulturgruppe | <input type="checkbox"/> Tanzen | |

Personenbezogene Daten:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geschlecht:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Telefon (freiwillig):		Mobil (freiwillig):	
E-Mail:			
Eintrittsdatum:			

Sind bereits weitere Mitglieder aus derselben Familie / Haushalt Mitglied?
(bitte ankreuzen)

- Ja Nein

Familienmitglied/er:

Name 1:		Abteilung:	
Name 2:		Abteilung:	
Name 3:		Abteilung:	
Name 4:		Abteilung:	
Name 5:		Abteilung:	

Sport- und Jugendclub Hövelriege e. V.
Alte Poststraße 142
33161 Hövelhof
Aufnahmeantrag



Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

(bitte ankreuzen)

- Mitglied unter 14 Jahren ◊ 48,00 €
- Mitglied unter 18 Jahren ◊ 60,00 €
- Mitglied über 18 Jahren (ermäßigt*) ◊ 60,00 €
- * Schüler*in, Student*in, Auszubildende*r, Bundesfreiwilligendienst, Rentner*in, passives Mitglied
(nichtzutreffendes bitte streichen)
- Mitglied über 18 Jahren ◊ 84,00 €
- Familienbeitrag (Eltern mit allen Kindern unter 18 Jahren) ◊ 120,00 €

Ich zahle meinen Jahresbeitrag wie folgt:

(bitte ankreuzen)

- Jährliche Banklastschrift
(Bitte Einzugsermächtigung SEPA-Banklastschrift – Seite 4 - ausfüllen und unterschreiben!)
- Jährliche Beitragsrechnung

Datenschutzinformation und –erklärung nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch anderen Mitgliedern des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beiträge des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung vom 04.04.2022 habe ich zur Kenntnis genommen. Die unterzeichnende gesetzliche Vertretung erklärt durch ihre Unterschrift das Einverständnis, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder gesamtschuldnerisch haften.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand, Sport- und Jugendclub Hövelriege e.V., Alte Poststr. 142, 33161 Hövelhof - Hövelriege, E-Mail: vorstand@sjc-hoevelriege.de, für die Zukunft widerrufen.

Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf auf Grund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Da mit dem Widerruf die personenbezogenen Daten, in deren Verarbeitung ich mit dieser Erklärung eingewilligt habe, nicht weiter genutzt werden dürfen, kann ein Widerruf zur Folge haben, dass meine Teilhabe am Vereinsleben um das eingeschränkt wird, wozu diese Daten genutzt wurden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen bzw. bei
Geschäftsunfähigen Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)

.....
Name der gesetzlichen Vertretung
(In Druckbuchstaben)

Sport- und Jugendclub Hövelriege e. V.
Alte Poststraße 142
33161 Hövelhof
Aufnahmeantrag



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen und kulturellen Veranstaltungen des Vereins und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des SJC Hövelriege e.V.
- Lokale, regionale oder überregionale Printerzeugnisse

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 E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SJC Hövelriege e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben können. Der SJC Hövelriege 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen bzw. bei
Geschäftsunfähigen Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)

.....
Name der gesetzlichen Vertretung

(In Druckbuchstaben)

Sport- und Jugendclub Hövelriege e. V.
Alte Poststraße 142
33161 Hövelhof
Aufnahmeantrag



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SJC Hövelriege e. V. die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. Die Beträge werden am Anfang des Kalenderjahres fällig (Jahresbeitrag). Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für eventuelle Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

Mit dem Austritt (schriftlich zu erklären) aus dem SJC Hövelriege e.V. erlischt automatisch das SEPAMandat.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger:	Sport- und Jugendclub Hövelriege e.V.
Gläubigeridentifikationsnummer:	DE96SJC00000661430
Mitgliedsnummer / Mandat:	

1. Zahlungspflichtige/er

Name:		Telefon (freiwillig):	
Vorname:		E-Mail (freiwillig):	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	

2. Kontoinhaber, falls abweichend von Zahlungspflichtige/er

Name:		Telefon (freiwillig):	
Vorname:		E-Mail (freiwillig):	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	

3. Bankverbindung

Zahlungsart

Geldinstitut:		<input type="checkbox"/> wiederkehrend	<input type="checkbox"/> einmalig
IBAN:			
BIC:			

4. Zustimmung zum SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SJC Hövelriege e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von dem genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift