

# Aufnahmeantrag SV WBG Medizin Borna e.V.

Hiermit beantrage ich, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein SV Wohnungsbaugenossenschaft Medizin Borna e.V. aufzunehmen.

## Name\*

Vorname\*

Nachname\*

## Geburtsdatum\*

## Wohnadresse\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ\*

Stadt\*

## Erziehungsberechtigte/-r falls das Mitglied minderjährig ist

Name

Adresse, falls abweichend

## Kontaktdaten\*

Handy- oder Telefonnummer\*

E-Mail-Adresse\*

## Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben:\*

- Badminton  Tischtennis (Wettkampf)  Tischtennis (Volkssport)  Fußball

**Die Mitgliedsbeiträge sollen in folgenden Abständen gezahlt werden:\***

halbjährlich       jährlich

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen (Beitrags- Datenschutz- und Geschäftsordnung) des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

**Datum, Unterschrift\***

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000317825

Die Mandatsreferenz wird aus den Anfangsbuchstaben des Vor- und Nachnamen sowie der laufenden Mitgliedsnummer gebildet und bei jeder Abbuchung angegeben.

Ich ermächtige den SV Wohnungsbaugenossenschaft Medizin Borna e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Wohnungsbaugenossenschaft Medizin Borna e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname\*

Nachname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ\*

Stadt\*

Kreditinstitut (Name und ggf. BIC wenn Sitz außerhalb der EU)\*

IBAN\*

Datum, Ort und Unterschrift\*



## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- ( X ) Homepage des Vereins
- ( X ) Social-Media-Kanäle des Vereins
- ( X ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Bornaer Stadtjournal, Leipziger Volkszeitung)

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 den SV WBG Medizin Borna e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SV WBG Medizin Borna 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. 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:

SV WBG Medizin Borna e.V., Straße des 18. Oktober 35// W1207, 04103 Leipzig,  
wbgmedizin@gmail.com