



Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.

Geschäftsstelle: Alfred Kottke, Ummerkirchweg 126, 41748 Viersen, Tel.: 02162/30218
Bankverbindung: Sparkasse Krefeld, IBAN: DE83 3205 0000 0059 380402, BIC: SPKRDE33
<http://www.turnverein-helenabrunn.de> e-Mail: turnverein-helenabrunn@gmx.de

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:

- () Homepage des Vereins
- () Facebook-Seite des Vereins
- () regionale Presseerzeugnisse (z.B. Rheinische Post, Westdeutsche Zeitung, Stadtspiegel, Report)

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 Turnverein Helenabrunn 1894 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turnverein Helenabrunn 1894 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:

Turnverein Helenabrunn 1894 e.V., Ummerkirchweg 126, 41748 Viersen,
turnverein-helenabrunn@gmx.de



Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.

Geschäftsstelle: Alfred Kottke, Ummerkirchweg 126, 41748 Viersen, Tel.: 02162/30218
Bankverbindung: Sparkasse Krefeld, IBAN: DE83 3205 0000 0059 380402, BIC: SPKRDE33
<http://www.turnverein-helenabrunn.de> e-Mail: turnverein-helenabrunn@gmx.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Weitere Anmeldungen aus der Familie

	Name:	Vorname:	geb.- Datum.:
Ehefrau/mann	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____
Kind	_____	_____	_____

Vereinseintritt am _____

Beitragsätze/Monat

Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	4,00 EURO/Monat	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	6,00 EURO/Monat	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag(einschl. Kinder bis 18 Jahre)	12,00 EURO/Monat	<input type="checkbox"/>
Passiv- Beitrag (Förderung des Vereinssports)	4,00 EURO/Monat	<input type="checkbox"/>

Die Bestimmungen der Vereinssatzung in der jeweils geltenden Fassung erkenne ich an.
Der Mitgliedsbeitrag wird durch SEPA- Lastschriftverfahren halbjährlich im Voraus eingezogen.
Beiträge bis zum nächsten Buchungstermin werden rückwirkend abgebucht.
Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr, der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und bis zum 31.10.des Jahres schriftlich mitzuteilen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen

Übungsleiter TVH



Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.

Geschäftsstelle: Alfred Kottke, Ummerkirchweg 126, 41748 Viersen, Tel.: 02162/30218
Bankverbindung: Sparkasse Krefeld, IBAN: DE83 3205 0000 0059 380402, BIC: SPKRDE33
<http://www.turnverein-helenabrunn.de> e-Mail: turnverein-helenabrunn@gmx.de



Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.

Geschäftsstelle: Alfred Kottke, Ummerkirchweg 126, 41748 Viersen, Tel.: 02162/30218
Bankverbindung: Sparkasse Krefeld, IBAN: DE83 3205 0000 0059 380402, BIC: SPKRDE33
<http://www.turnverein-helenabrunn.de> e-Mail: turnverein-helenabrunn@gmx.de

SEPA- Lastschriftmandat

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

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

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

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000636584

Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der SEPA- Lastschriftbuchung auf Ihrem Kontoauszug.

Ich ermächtige den **Turnverein 1894 Helenabrunn e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Turnverein 1894 Helenabrunn 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

kontoführendes Kreditinstituts

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Original verbleibt beim Zahlungsempfänger