

Beitrittserklärung Sportfreunde Mühlacker e.V.



Anrede _____ Name* _____

Vorname* _____ Geburtsdatum*(T)_____(M)_____(J)_____

Straße/Hausnr.* _____ PLZ/Ort* _____

Telefon _____ Email-Adresse _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Sportfreunde Mühlacker e.V. zum _____. _____. _____. (Tag/Monat/Jahr)

Beitragsart:* ☐ Jugend 50 € ☐ Erwachsener 80 €
☐ Rentner 60 € ☐ Familie 160 € / Zahler _____
(2 Erw. + Kinder unter 18 J.) (Mitgl.-Nr.)

Bei Eintritt während des Geschäftsjahres (01.07. bis 31.12.) wird der erste Jahresbeitrag anteilig berechnet.

- ☐ * Ich verpflichte mich, die Satzung und Ordnung des Vereins zu beachten und meinen Beitrag, der jährlich zum 15. Februar fällig ist, rechtzeitig zu entrichten.
- ☐ * Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Sportfreunde Mühlacker e.V. einverstanden, insbesondere zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und -betreuung. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

*Pflichtfelder

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und / oder Film-/ Tonaufnahmen

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass die Sportfreunde Mühlacker e.V. Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes/meinerseits zum Zweck der Presse-, Öffentlichkeitsarbeit und Werbung in Print- und Online-Medien (einschließlich Social Media) ohne zeitliche, räumliche oder inhaltliche Beschränkung veröffentlichen darf. Dies schließt auch die Nennung von Namen und ggf. ethnische, religiöse oder gesundheitliche Merkmale (z. B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille) ein. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Nachteile widerrufen werden. Eine vollständige Löschung des Bildmaterials aus dem Internet kann nicht garantiert werden, da es von Dritten kopiert oder von Suchmaschinen indexiert worden sein könnte. **Bei Minderjährigen ab 14 Jahren ist zusätzlich die Einwilligung des/der Minderjährigen erforderlich.**

Datum & Unterschrift des Abgebildeten _____

Bei Minderjährigen: Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung des Bildmaterials zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten)

(Name, Vorname des Erziehungsberechtigten)

(Datum & Unterschrift)

(Datum & Unterschrift)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000412304

Mandatsreferenz (geht aus dem Verwendungszweck der Lastschrift hervor)

Ich ermächtige die Sportfreunde Mühlacker e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Mühlacker 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, sofern diese unberechtigt ist. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Kontoinhabers
(falls abweichend von Mitgliedsdaten)

Straße und Hausnummer
(falls abweichend von Mitgliedsdaten)

Postleitzahl / Ort
(falls abweichend von Mitgliedsdaten)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers