

SV Baakenhafen e.V.

Bei Familienmitgliedschaft – weitere Mitglieder

Name / Geburtsdatum: _____ geb.: _____

Name / Geburtsdatum: _____ geb.: _____

Name / Geburtsdatum: _____ geb.: _____

Datenschutz & Fotoeinwilligung

Ich willige ein, dass der Sportverein [Name des Vereins] meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragsabrechnung und Organisation des Vereins verarbeitet und speichert. Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben, sofern keine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass im Rahmen von Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen Foto- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind angefertigt werden dürfen. Diese dürfen für die Vereinswebsite, soziale Medien, Presseberichte und die Vereinschronik verwendet werden. Eine kommerzielle Nutzung erfolgt nicht.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich stimme den Datenschutzbestimmungen sowie der Foto- und Videoverwendung zu.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigte(r)

SV Baakenhafen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Baakenhafen e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Baakenhafen 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.

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift