



Post-Sportverein Koblenz e.V.

Anmeldung

Formular am PC
ausfüllen, ausdrucken
und unterschrieben
an die Geschäftsstelle
schicken.

Neuanmeldung oder **erweiterte Mitgliedschaft**

für die Abteilung _____ mit Eintritt ab: _____

als **aktives Mitglied** oder als

Fördermitglied mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € (min. 30 €)

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** w m

Telefon privat: _____ **geschäftlich:** _____

Fax privat: _____ **geschäftlich:** _____

Telefon mobil: _____ **Beruf:** _____

Ich bin: **Schwimmer**
Nichtschwimmer

Beitrag: **jährlich**
halbjährlich

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik des Post-Sportverein Koblenz e.V. gespeichert werden.

Ich ermächtige den Post-Sportverein Koblenz e.V., unter der in der Fußzeile aufgeführten Gläubiger-ID, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift vom meinem unten angegebenen Konto einzuziehen. Als Mandanten-Ref.-Nr. der Lastschrift wird die Mitgliedsnummer verwendet. Weiterhin weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Post-Sportverein Koblenz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einverständniserklärung kann vom Mitglied bzw. dem gesetzlichen Vertreter widerrufen werden.

Bitte Hinweis auf der Rückseite beachten!

Angaben des Zahlungspflichtigen:

(Name, Straße, PLZ und Ort nur angeben wenn der Kontoinhaber nicht gleich der Anmeldende ist)

Name : _____

Straße : _____

PLZ, Ort: _____

Bank : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Datum / Unterschrift des Neumitgliedes bzw.
des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Hinweis:

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbeitrag wird am 01.01. des Jahres und der Halbjahresbeitrag am 01.01. und am 01.07. des Jahres eingezogen.

Die Aufnahmegebühr wird zusammen mit dem 1. Beitrag eingezogen. (Sollte der Termin auf einen Wochenend- oder Feiertag fallen, wird am darauf folgenden Bankarbeitstag eingezogen).

Nachrichtliche Angaben für den Verein (freiwillige Angaben)

Folgende Mitglieder aus gleichem Haushalt sind bereits Mitglied im Post-SV Koblenz:

Beitragsätze:

Die Beiträge ergeben sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Sie kann in unserer Geschäftsstelle (☎ 0261 / 80 37 70) angefordert oder im Internet eingesehen werden.

Interne Vermerke:

- 1 *Abteilungsleiter* _____
Gesehen oder in Kopie erhalten

- 2 *Geschäftsstelle* _____
Aufnahme durchgeführt / Bestätigung mit Unterlagen abgesandt

- 3 *Aufnahme für Vereinsheft vorgemerkt* ○

Aufnahmegebühr: _____ € Beitrag von _____ bis _____
Grundbeitrag: _____ € Sportartenzuschlag: _____ € = gesamt: _____ €
= _____ Monate à _____ € = _____ Einmalbetrag: _____ €

1. Erhebung ab: _____ halbjährlich/jährlich _____ €

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Post-Sportverein Koblenz e.V.

[Bei Verwendung eines Online-Formulars:]

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Text unter „downloads“ – www.post-sv-koblenz.de

[Bei Verwendung eines Formulars in Papierform:]

() Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

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

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 Ja Nein

Facebook-Seite des Vereins Ja Nein

Regionale Printmedien Ja Nein

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 Post-Sportverein Koblenz e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Post-Sportverein Koblenz 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:

Post-Sportverein Koblenz e.V. Simrockstr. 11, 56075 Koblenz,
info@post-sv-koblenz.de