Beitrittserklärung SC Oberhavel Velten

Abteilung Fußball

| (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen) | | | | | | | |
|--|------|--------------------|--|---------------|--------------|----------------------|--|
| Name: Vorname: | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: | | | | | | | |
| PLZ und Ort: Mobil: | | | | | | | |
| E-Mail: Geburtstag: | | | | | | | |
| Geburtsort: | | mä | nnlich | weiblich | | | |
| Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein SC Oberhavel Velten e.V. zum: Ich erkenne die gültigen Vereinsstatuten an. | | | | | | | |
| Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich gem. § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine dem Vereinsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Vereinsmitgliedschaft elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des BDSG in der jeweiligen Fassung. | | | | | | | |
| Ort, Datum: | | | | Unterschrift: | | | |
| Achtung: Der Rabatt entfällt, wenn der Jahresbeitrag nicht am 15. Januar eines lfd. Jahre abgebucht werden kann oder vom Kontoinhaber zurückgebucht wird. In diesem Fall wird der reguläre Jahresbeitrag fällig! | | | | | | | |
| Beitragszuordr | nung | bitte ankreuzen | Jahresbeitrag bei Zahlung bis 15. Januar des Ifd. Jahres | jährlich | halbjährlich | viertel- jährlich | |
| Erwachsene im Spielbetrieb | | | 145,00 € | 174,00 € | 87,00 € | 43,50 € | |
| Ermäßigung im Spielbetrieb * | | | 140,00€ | 168,00 € | 84,00 € | 42,00 € | |
| Erwachsene ohne Spielbetrieb | | | 100,00€ | 120,00 € | 60,00€ | 30,00 € | |
| Kinder im Spielbetrieb - 1. Kind | | | 140,00€ | 168,00 € | 84,00 € | 42,50 € | |
| Kinder im Spielbetrieb - 2. Kind | | | 120,00€ | 144,00 € | 72,00 € | 36,00 € | |
| Kinder im Spielbetrieb - 3. Kind | | | 100,00€ | 120,00 € | 60,00€ | 30,00 € | |
| * nur bei Vorlage eines Schüler/Studentenausweises Den Vereinsbeitrag bezahle ich mit Gutscheinen des Landkreises Oberhavel Den Vereinsbeitrag bitte ich | | | | | | | |
| jährlich halbjährlich vierteljährlic | | | | | | | |
| von meinem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit untenstehender Unterschrift | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | |
| Bankinstitut | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Name Kontoinhaber/in | | | Ort, Datum | | Unterschrift | | |

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos

Liebe Eltern,

als Sportverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Hompage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen, sozialen Netzwerken oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos und Videos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen auch ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründn ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Hiermit erteile/n ich/wir dem SC Oberhavel Velten e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogenen Fotos und Videos unseres Kindes zu erstellen und zu veröffentlichen. Es handelt sich dabei um das Kind:

| 1 | |
|--|--|
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| | deoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, auf den Internetseiten des SC Oberhavel Velten e.V. (sc- SC Oberhavel Velten e.v. berichten. |
| verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Ha und Form der Nutzung seiner Interbnetseite, z.B. für | Velten e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten aftungsanspruch gegenüber dem SC Oberhavel Velten e.V. für Art r das Herunterladen von Bildern/Videos und deren Nutzung durch gerzung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine |
| Ort, Datum | |
| Name des/der Erziehungsberechtigten | |
| Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | |
| Hat ihr Kind das 16.Lebensjahr vollendet, so ist auch | n hier seine Zustimmung erforderlich: |
| 1.Kind Unterschrift | 2.Kind Unterschrift |
| 3.Kind Unterschrift | 4.Kind Unterschrift |

SC Oberhavel Velten e.V. Germendorfer Straße 73, 16727 Velten sc-oberhavel.de