

Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung

beim FC Wacker Herzfelde 1925 e.V.



Aufnahme zum: ____ . ____ . 20 ____

FLB-Vereinsnr.	61381069	Spielerpassnr.	_____
Familienname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Geschlecht	m / w / d	Nationalität	_____
Handynr.	_____	Festnetz	_____
E-Mail	_____		

Spieleranschrift:

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und an Vereinsinterne 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.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitragsordnung und die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Der Verein bestätigt mit Unterschrift und Stempel, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und mit der nötigen Sorgfalt ermittelt worden sind. Die Mitgliedschaft des Spielers beim antragstellenden Verein wird vorausgesetzt.



Vereinsunterschrift / Vereinsstempel

Neues Mitglied Bestehendes Mitglied Änderung**Beitragschlüssel (Bitte ankreuzen!)****Quartalsbeitrag/Jahresbeitrag**

1.	Vollzahler	30,00 € / 120€	
2.	Schüler / Student / Azubi	15,00 € / 60€	
3.	Passives Mitglied	15,00 € / 60€	
4.	Trainer/Schiedsrichter	0,00 €	

**SEPA-Lastschriftmandat zur Beitragskassierung**

Gläubiger-Identifikations-Nr.:

DE69 ZZZO 0000 1965 208

Hiermit ermächtige ich, _____ (Name des Kontoinhabers)

den Verein FC Wacker Herzfelde 1925 e.V. / Fußball / Karl-Liebnecht-Str. 20 H, 15562 Rüdersdorf

fällige Mitgliedsbeiträge für _____ (Mitgliedsname)

in Höhe von ____ , ____ € / Quartal von folgendem Konto einzuziehen:

Name der Bank: _____

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber: _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Lastschrifteinzuges nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Institutes weitere Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Der Lastschrifteinzug ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf gültig. Sie erkennen unsere Abbuchungen an der Gläubiger- Identifikationsnummer DE69 ZZZO 0000 1965 208 und unter der Angabe „FC W Mitgliedsbeitrag + Quartal“!

Die Beiträge werden zu folgenden Terminen von Ihrem Konto gebucht: 15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.!

Ort, Datum_____
Unterschrift Kontoinhaber/in

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, das 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 (FC Wacker Herzfelde 1925 e.V.)
- Instagram-Seite des Vereins (_fcwackerherzfelde1925_)
- Regionale Presseerzeugnisse



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 Email) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der bereits veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den FC Wacker Herzfelde 1925 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der FC Wacker Herzfelde 1925 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 der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung der/s Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/n die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und ich bin/wir sind damit einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s _____

Der Widerruf ist zu richten an:

FC Wacker Herzfelde 1925 e.V., z.H. Patrick Walzner, Karl-Liebknecht-Str. 20H, 15562 Rüdersdorf
E-Mail: derw1985@gmx.de