



Aufnahmeantrag

Name, Vorname		Geburtstag und Geburtsort	
Anschrift			
Mobilnummer		E-Mail-Adresse	
Sektion			
Die beantragte Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Ermlitz e.V. bezieht sich auf <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>			
<input type="checkbox"/> Erwachsener (72,00€/ Jahr)			
<input type="checkbox"/> ermäßigter Erwachsener (36,00€/Jahr) <i>(Azubi, Student, Rentner, Erwerbslose) *</i>			
<input type="checkbox"/> Kind / Jugendlicher (36,00€/Jahr) bis zur Vollendung des 17. Lebensjahres			
Hinweis <i>*Für die jeweilige Ermäßigung ist ein Nachweis zu erbringen. Entsprechende Veränderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.</i>			
Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei der Sportgemeinschaft Ermlitz e.V. und erkläre, dass ich die Vereinsordnung – insbesondere die Vereinssatzung und -konzeption – gelesen habe und anerkenne. Beide Dokumente sind auf der Vereinshomepage unter www.sg-ermlitz.de einsehbar.			
<input type="checkbox"/> Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft gespeichert, verarbeitet und in entsprechenden Vereinsangelegenheiten an Dritte weitergegeben werden dürfen.			
Ort, Datum		Unterschrift Mitglied <i>(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)</i>	



SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Einzugsermächtigung ab: _____ Name, Vorname _____		
Anschrift _____		
Zahlungsempfänger	Sportgemeinschaft Ermlitz e.V.	
Bankverbindung	Volksbank Halle (Saale)	
IBAN	DE63 8009 3784 0000 0918 04	
BIC	GENODEF1HALBANK	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE13ZZZ00002629793	
Mandatsreferenznummer (wird vom Verein eingetragen)		
Ich ermächtige hiermit den o. g. Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Ermlitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eine Änderung der Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Kontoinhaber	_____ Name, Vorname	
Anschrift (falls abweichend vom Antragsteller) _____		
Kreditinstitut	_____	
IBAN des Zahlungspflichtigen	DE __ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC	_____	
Zahlungsrhythmus (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> jährlich zum 01.01. <input type="checkbox"/> halbjährlich zum 01.01. und 01.07.	
Ort, Datum _____	Unterschrift Mitglied _____ (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)	Unterschrift Kontoinhaber _____



Einwilligungserklärung zur Nutzung von Bildmaterial

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname

Sektion

Geburtstag

Anschrift

dass Aufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, vom Verein

Sportgemeinschaft Ermlitz e.V. • Pestalozzistraße 39b • 06258 Schkopau OT Ermlitz

inhaltlich, räumlich und zeitlich unbegrenzt für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden darf. Die Bilder dürfen – unter Wahrung meiner Persönlichkeitsrechte – bearbeitet werden.

Die von mir erstellten Fotoaufnahmen dürfen

- a) auf der **Vereinshomepage** www.sg-ermlitz.de
- b) auf gängigen **Social-Media-Kanälen** (Facebook, Instagram, WhatsApp-Gruppen)
- c) in **Pressemitteilungen**
- d) auf **On- & Offlineprintmedien** im Sinne redaktioneller Presse- oder Marketingmaßnahmen

veröffentlicht werden.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Die Nichterteilung hat keine Nachteile zur Folge. Diese Einwilligung/Nichteinwilligung kann jederzeit widerrufen/erteilt werden. Bei bereits veröffentlichten Fotos hat ein nachträglicher Widerruf zur Folge, dass die betroffenen Aufnahmen im Rahmen der vom Verein zu verantwortenden Veröffentlichungen nicht weiter genutzt werden. Sollte ein solcher Widerruf erfolgen, sind die Bilder unverzüglich zu löschen oder durch andere zu ersetzen.

- Ich bin damit **einverstanden**
- Ich bin damit **nicht einverstanden**

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied
(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)