



# Spielvereinigung Leiferde von 1921 e.V.

## Sparten:

Badminton Fußball Judo Karate Tanzen Tischtennis  
Tennis Turnen/Gymnastik Square-Dance Volleyball

## Eintrittserklärung

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname(n):\* \_\_\_\_\_

Geschlecht:\* o w, o m, o d (bitte ankreuzen) Geburtsdatum/-ort:\* \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum:\* \_\_\_\_\_ Anschrift:\* \_\_\_\_\_ (Str.,Nr.)

\* = Pflichtangaben \_\_\_\_\_ (PLZ,Ort)

### Sportarten:\* (bitte zutreffende Sportart/en ankreuzen)

- |                                     |                                       |   |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton  | <input type="checkbox"/> Tanzen       | <input type="checkbox"/> Ladies Move              | <input type="checkbox"/> Dancing Kids |
| <input type="checkbox"/> Karate     | <input type="checkbox"/> Tennis       | <input type="checkbox"/> Gymnastik Damen          | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball    | <input type="checkbox"/> Tischtennis  | <input type="checkbox"/> Gymnastik Senioren       | <input type="checkbox"/> Schach       |
| <input type="checkbox"/> Judo       | <input type="checkbox"/> Square-Dance | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulen-Gymnastik   | <input type="checkbox"/> Boule        |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Walking      | <input type="checkbox"/> Fit-Mix (für Sie u. Ihn) |                                       |

### **Freiwillige Angaben:**

Telefonnummer (Festnetz u./o.Handy): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### **S&PA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die SV Leiferde von 1921 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SV Leiferde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE..... (20 Ziffern)

Kontoinhaber: .....

Die Abbuchung des **Vereinsbeitrages** erfolgt halbjährlich zum 01.02. u. 01.08. des Jahres.

Die Abbuchung des Spartenbeitrages der Sparte Tennis erfolgt halbjährlich zum 01.02. u. 01.08. des Jahres.

Die Abbuchung des Spartenbeitrages der Sparte Fußball erfolgt jährlich zum 01.04. des Jahres.

### **Datenschutzerklärung:**

Die Datenschutzerklärung gem. DSGVO ist Bestandteil der Eintrittserklärung und liegt dieser als Anlage bei.

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

.....  
Ort/Datum

.....  
Eigenhändige Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten)

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(falls abweichend)

Weitere Informationen zum Verein, den einzelnen Sparten u. Gruppen und unsere **Beitragsordnung** finden Sie auf unserer Homepage [www.sv-leiferde.de](http://www.sv-leiferde.de). Die aktuellen Beiträge gelten vorbehaltlich zukünftiger Beitragsanpassungen durch Beschluss der Mitgliederversammlung bzw. der jeweiligen Sparte.



### 1. Einwilligung in die Datenverarbeitung gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich/Wir (Vorname(n)/Name(n)) \_\_\_\_\_ bin/sind damit einverstanden, dass die in der Eintrittserklärung genannten personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und verarbeitet werden (z.B. Einladungen zu Versammlungen) und bei Teilnahme an Wettkampf-, Turnier- oder Spielbetrieb an die Landesfachverbände 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.**

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  **Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  **Unterschrift/en der/des gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen**

### 2. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen gem. DSGVO

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
- Facebook-Seite des Vereins/der Sparte
- regionale Presseerzeugnisse (z. B.: Aller-Zeitung, Wolfsburger Allgemeine Zeitung, Braunschweiger Zeitung, Samtgemeinde-Zeitung „Zwischen Aller und Oker“, etc.)

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 (per Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die SV Leiferde e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopieren oder verändert haben könnten. Die SV Leiferde 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.

Ich/Wir wünsche/n keine Veröffentlichung von Personenbildnissen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  **Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  **Unterschrift/en der/des gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen**

### 3. Unterschriften bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der/des gesetzlichen Vertreter/s auch die Einwilligung der/des Minderjährigen 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:  \_\_\_\_\_

Datum und **Unterschrift** des/der Minderjährigen:  \_\_\_\_\_

#### **Der Widerruf ist zu richten an:**

Spielvereinigung Leiferde von 1921 e.V., Gilder Weg 64, 38542 Leiferde,  
oder per E-Mail: sv-leiferde-1921@t-online.de