

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im **Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V.**

Name, Vorname

Vollständige Adresse

Telefon- / Mobilnummer Geburtsdatum **TT.MM.JJJJ**

E-Mail-Adresse Geburtsort

Geschlecht M W D keine Angabe Nationalität

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Verein

Beitragsgruppe bei Eintritt

- | | | |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Erwachsene ermäßigt | (Ermäßigung für Schüler, Azubis, Studenten und Geringverdiener) |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche | <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche ermäßigt | (Ermäßigung ab dem zweiten Geschwisterkind, für Kinder eines erwachsenen Mitglieds sowie Kinder, deren Eltern Geringverdiener sind) |
| <input type="checkbox"/> Freizeit (Mixed Softball & Slowpitch) | | |
| <input type="checkbox"/> Passiv | | |

Für die Gewährung einer Beitragsermäßigung für Schüler, Azubis, Studenten und Geringverdiener ist ein Nachweis jährlich vorzulegen.

Bei Minderjährigen:

Name und Vorname
der gesetzlichen Vertreter

Telefon- / Mobilnummer
der gesetzlichen Vertreter E-Mail-Adresse der
gesetzlichen Vertreter

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie dem Aufnahmeantrag ihres Kindes zustimmen, dass ihr Kind seine satzungsmäßigen Rechte, die ihm infolge des Beitritts zustehen, ausübt und dass sie für die aus der Mitgliedschaft resultierenden finanziellen Verpflichtungen eine selbstschuldnerische Bürgschaft übernehmen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach Annahme des Antrages durch den Vorstand beginnt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Mir ist auch bekannt, dass ich nur über eine schriftliche Kündigung meine Vereinsmitgliedschaft jeweils zum Jahresende beenden kann, sofern diese bis zum 30. November des entsprechenden Jahres dem Vorstand des Vereins zugeht.

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke - gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes - einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Mir ist bekannt, dass die angegebene E-Mail-Adresse für den Versand von Beitragsrechnungen und offiziellen Vereinsinformationen genutzt wird.

Ort, Datum **Unterschrift des Antragstellers**

Ort, Datum **Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
(bei Minderjährigen)**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000172750
Mandatsreferenz wird mit der ersten Beitragsrechnung mitgeteilt

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des
Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers

Telefon- / Mobilnummer
des Kontoinhabers E-Mail Adresse
des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN **DE** _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON PERSONENABBILDUNGEN

Als Sportverein wollen wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Foto- und Videoaufnahmen aus dem Vereinsleben veröffentlichen, auf denen auch die Mitglieder eventuell individuell erkennbar sind. Da dies aus rechtlichen Gründen nur mit Ihrem Einverständnis möglich ist, bittet Sie der Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V., die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Name des Mitglieds

Hiermit willige ich die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen meiner Person durch den Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V. oder durch diesen beauftragten Fotografen ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung der Abbildungen in folgenden Medien:

Homepage des Vereins
Soziale Medien des Vereins wie Facebook, Instagram usw.
Publikationen des Vereins
Regionale Presseerzeugnisse

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Mir ist bekannt, dass die Foto- und Videoaufnahmen mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Meine Einwilligung kann bei Einzelabbildungen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen zu löschen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass eine vollständige Löschung der veröffentlichten Foto- und Videoaufnahmen im Internet durch den Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V. nicht sichergestellt werden kann. Der Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Foto- und Videoaufnahmen und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Bei Minderjährigen:

Ich/Wir habe/haben die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Personenabbildungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen in den oben genannten Medien meines/unseres Kindes einverstanden.

Name und Vorname
der gesetzlichen Vertreter

Ort, Datum *[Unterschrift des Mitglieds]*

Ort, Datum *[Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
(bei Minderjährigen)]*

Der Widerruf ist zu richten an:

Baseball- und Softballverein Berlin Wizards e.V.
c/o Yuima Oliver Kaneko
Am Fischthal 64
14169 Berlin

vorstand@berlin-wizards.de