



.....  
( Name, Vorname )

.....  
( Ort, Datum )

**Beitrittserklärung zum ATHLETIKA NORD e.V. (aktiv)**

Ich melde mich, geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ich melde als Erziehungsberechtigte/r meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft (PLZ,Ort) \_\_\_\_\_, Straße; Hausnummer: \_\_\_\_\_

beim ATHLETIKA NORD e.V. mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ an.

Meine Erreichbarkeiten (u.a. für Einladungen zur Mitgliederversammlung):

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte den Familienbeitrag entrichten.
- Ich verpflichte mich als Vereinsmitglied, dem Lastschriftverfahren bei der VR-Bank Süderbrarup zuzustimmen (**s. Rückseite**).
- Die Satzung des Vereins ATHLETIK NORD e.V. in der gültigen Fassung erkenne ich an.

**Datenschutz i.S.d. Datenschutz-Grundverordnung:**

Meine persönlichen Daten/ die persönlichen Daten meiner/s Tochter/Sohnes werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung innerhalb des Vereins sowie für Meldeverpflichtungen gegenüber dem DFB, SHFV und KfV sowie für gegenüber anderen Vereinen und Veranstaltern sportlicher Events genutzt. Sie werden für die Dauer der Mitgliedschaft aufbewahrt. Spätestens drei Monate nach der Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

- Ich bin mit der Speicherung der personenbezogenen Daten zu vorgenannten Zwecken einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.
- Ich erkläre meine Zustimmung, dass personenbezogene Daten wie Fotos, Lizenzen, Spielergebnisse, persönliche Leistungen, Mannschaftsaufstellungen, Ranglisten und Torschützen auch ohne zusätzliche Einwilligung ins Internet gestellt werden dürfen.
- Mit einer verantwortungsvollen Veröffentlichung auf der Online-Plattform des Amateurfußballs „FUSSBALL.de“, der Homepage des Vereins sowie auf Instagram und Facebook bin ich einverstanden. Die vorgenannten Daten und Bilder können zudem an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Online- Medien zum Zwecke der Berichterstattung über Amateur- und Profifußball übermittelt werden.
- Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden.
- Das Vereinsmitglied erklärt, dass es sich der Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung bewusst ist und zur Kenntnis nimmt, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, und die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_

(Unterschrift Volljährige/r /Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschrift der Minderjährigen > 15 Jahre)



## MANDAT

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Athletika Nord e.V.  
Am Toft 2  
24888 Loit

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 1422200002292021

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g.  
Zahlungsempfänger

- einmalig  
 wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von  
o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Last-  
schriften einzulösen.

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden  
Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages  
innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein  
(unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Kreditinstitut

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)