SG Ullersdorf e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sportgemeinschaft Ullersdorf e.V.

Eintrittsdatum: 01. ____._____

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Email: _____

Nur bei Minderjährigen Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Mitgliedschaft Sektion/en:

☐	Fußball	☐	Turnen
☐	Tischtennis	☐	Yoga / Pilates
☐	Radsport	☐	passiv/allg. Mitgliedschaft

Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der aktuellen Beitragssatzung.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,00 €.

Förderbeitrag: ☐ ich unterstütze die SG Ullersdorf mit einem monatlichen Förderbeitrag von € _____ (mind. € 5,00)

Zahlungsweise: ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich von der SG Ullersdorf und ihren Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen die SG Ullersdorf Mitglied ist, genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet sein sollte.
Die Vereins- und Beitragssatzung sowie die Datenschutzerklärung in ihrer jeweils aktuellen Fassung sind unter www.sg-ullersdorf.org zu finden, oder sie können jederzeit beim Vorstand erfragt werden.
Von der Vereinssatzung habe ich Kenntnis erhalten und ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

_____ _____
Datum Unterschrift Mitglied bzw. des/der Erziehungsberechtigten

SG Ullersdorf e.V., Am Sportplatz 1, 01454 Radeberg / OT Ullersdorf
e-mail: schriftfuehrung_sgullersdorf@web.de
Präsident: Rainer Striebel Geschäftsführer: Matthias Burkert Schatzmeister: Mark Pöschel Schriftführung: Elke Kriegel
Ostsächsische Sparkasse Dresden IBAN: DE33 8505 0300 3120 1001 52 BIC: OSDDDE81XXX

SG Ullersdorf e.V.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Als Sportverein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen auch Du / Ihr Kind (bezogen auf das Vereinsmitglied) eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Deinem / Ihrem Einverständnis möglich.
Wir bitten Dich / Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung abzugeben.

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten der SG Ullersdorf (www.sg-ullersdorf.org).
Wir sind darüber informiert, dass die SG Ullersdorf ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der SG Ullersdorf für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Die Einwilligung ist freiwillig.
Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keinerlei Nachteile.

☐ JA, hiermit erteile ich der SG Ullersdorf die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos von mir bzw. von meinem Kind (bezogen auf oben genanntes Mitglied) zu erstellen und zu veröffentlichen.

☐ NEIN, hiermit erteile ich der SG Ullersdorf nicht die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos von mir bzw. von meinem Kind (bezogen auf das Vereinsmitglied) zu erstellen und zu veröffentlichen.

_____

Name des Mitglieds

_____ _____

Datum Unterschrift Mitglied bzw. des/der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SG Ullersdorf e.V.
Am Sportplatz 1
01454 Radeberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000653606
Mandatsreferenz: Beitrag_SGU_*Mitgliedsnummer*

-> Die persönliche Mitgliedsnummer wird nach Aufnahme schriftlich (per E-Mail oder Post) mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN und BIC des Kontoinhabers:

IBAN: _____

BIC: _____

_____
Name des Mitglieds

_____ _____
Datum Unterschrift Mitglied bzw. des/der Erziehungsberechtigten