

Antrag auf Mitgliedschaft im



Inklusive Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Vorname

Nachname

—. —. —

Geburtsdatum

() männlich () weiblich () divers

Geschlecht (bitte ankreuzen)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
() Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Zurzeit gültige Mitgliedsbeiträge* / Bankeinzugsbevollmächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der KfK Münster e.V. den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag (evtl. zuzüglich Lizenzgebühr) vom unten genanntem Konto abbucht.

(Die Mitgliedsbeiträge werden zzgl. der Abgabe an den Landesverband (LV) BPV NRW erhoben. Bei Änderung dieser Abgaben durch den LV ist der Vorstand des KfK Münster ermächtigt, diese 1:1 bei der nächsten fälligen Abbuchung zu übernehmen.)

() € 60,- Einzelbeitrag + € 3,- LV () € 120,- Familien + € 6,- LV () € 40,- Jugend/Azubi/Student () plus DPV-Lizenz € 32,-

IBAN

Name der Bank

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eine Veränderung meiner Bankverbindung werde ich dem Vorstand des KfK melden. Falls ich eines von beidem versäume, werden die Kosten für eine hierin begründete Rückbuchung (z.Zt. ca. 7 €) von mir getragen.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Freiwillige Angaben:

Telefon (Festnetz/Mobil)

E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktarten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden. 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.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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 (bitte ankreuzen):

() Homepage des Vereins () regionale Presseerzeugnisse (z.B. WN, MZ)

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 (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Klub für Kugelsport Münster e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Klub für Kugelsport Münster 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.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

Der Widerruf ist zu richten an:

Klub für Kugelsport Münster e.V., c/o Barbara Eurich, Kronprinzenstr. 15, 48153 Münster. E-Mail: info@kfk-muenster.de