



Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zur **Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V.**  
(Rudolf –Breitscheid – Str. 65-75; Geschäftsstelle: Agricolastr.5 in 08280 Aue).

Abteilung: \_\_\_\_\_

Mitgliedsangaben:

Mitgliedsnummer(einzutragen vom Verein): \_\_\_\_\_

Name, Vorname\*:

Geburtsdatum:

Straße, Nummer:

Krankenkasse:

PLZ - Ort:

E-Mail:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

\* bei Personen unter 18 Jahren sind zusätzlich die Unterschrift sowie die Angaben des gesetzlichen Vertreters erforderlich

Angaben zum gesetzlichen Vertreter

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Nummer:

Krankenkasse:

PLZ - Ort:

E-Mail:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Ermächtigung zum Beitragsentzug im SFPA - Lastschriftverfahren

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN:

DE

BIC: -

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID SG Nickelhütte Aue e.V.:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag inkl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 1,00 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Etwaige Rücklastschriften werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich wähle folgende Zahlungsweise:

Kind / Jugendlicher

halbjährlich 19,00 EUR

jährlich 38,00 EUR

Lehrling / Student

halbjährlich 22,00 EUR

jährlich 44,00 EUR

Erwachsener

halbjährlich 28,00 EUR

jährlich 56,00 EUR



## Einwilligungserklärung Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, Bankverbindung, Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Sportart, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Übungsleiterlizenz, Funktion, Qualifikationen, Wettkampfergebnisse, Geschlecht.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, Bankverbindung, Krankenkasse, E-Mail-Adresse, Sportart, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Übungsleiterlizenz, Funktion, Qualifikationen, Wettkampfergebnisse, Geschlecht.

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den zuständigen Fachverband zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Geschlecht, Übungsleiterlizenz.

**Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.**

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Hiermit ~~annahmen~~ wir ~~gemäß~~ § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter

..... (Name)

am ..... erklärten Beitritt zum Verein – Sportgemeinschaft Nickelhütte Aue e.V..

Generell werden nur Daten erhoben, die unmittelbar mit dem Verein bzw. mit der/dem durchgeführten Sportart/Wettkampf in Verbindung stehen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte aus anderen Gründen ist nicht vorgesehen bzw. bedarf einer weiteren schriftlichen Einwilligung.

Zur Kenntnis genommen:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied

.....  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter



Für die optimale ärztliche Versorgung im Rahmen von Vereinsmaßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V. benötigen wir folgende Informationen von Ihnen bzw. von Ihrem Kind:

Folgende Allergien sind bekannt: .....

Folgende Medikamente werden genommen: .....

Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung oder ein Krankenhausbesuch notwendig sein, sind wir mit dieser Maßnahme sowie einer möglichen Transportfahrt durch Übungsleiter einverstanden. Wir stimmen allen aus ärztlicher Sicht als notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu. Eine Verständigung der Eltern erfolgt umgehend durch den verantwortlichen Übungsleiter bzw. das Krankenhaus.

Ja  Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Röntgengenehmigung: Hiermit erlauben wir das Röntgen/MRT unseres Kindes bei Sportverletzungen im Rahmen von Maßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja  Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Fotoerlaubnis: Hiermit genehmigen wir, die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage sowie in Publikationen bzw. Aushängen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja  Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Schwimmgenehmigung: Hiermit erteilen wir unserem Kind eine Bade-/Schwimmerlaubnis im Rahmen von Maßnahmen der SG Nickelhütte Aue e.V..

Ja  Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mit dieser Unterschrift erklären wir unser Einverständnis, dass die SG Nickelhütte Aue e.V. die angegebenen Personen- und Mitgliederdaten im Interesse des Vereinszwecks und der Wahrnehmung der Mitgliederinteressen im Sinne des §28 Abs.1 Satz1, Nr.1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verwenden darf.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Mitglied

.....

Unterschrift gesetzlicher Vertreter