

Beitrittsformular ZusammenZeit e.V.



Angaben zur Person:

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Straße, Hausnummer: _____
- PLZ, Ort: _____
- E-Mail: _____
- Telefonnummer: _____

Angaben zur Mitgliedschaft:

- Art der Mitgliedschaft (bitte auswählen):
 - Erwachsene ab 18 Jahren** (jährlicher Beitrag: 24 €)
 - Kinder** (jährlicher Beitrag: 12 €)
 - Kinder bis 18 Jahre** (kostenfrei, wenn mindestens ein Elternteil Mitglied ist)
- Mitgliedsbeitrag:
 - Betrag pro Jahr: _____ €

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige den Verein **ZusammenZeit e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein ZusammenZeit 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.

- Kontoinhaber: _____
- IBAN: _____
- BIC: _____
- Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Datenschutzhinweis:

Die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zum Datenschutz findest du auf unserer Website oder kannst sie beim Vorstand anfordern.

Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen der Vereinsaktivitäten (z. B. Trainings, Veranstaltungen, Wettkämpfe, Feiern) von mir bzw. meinem Kind (bei Minderjährigen) angefertigte Foto- und Videoaufnahmen vom **ZusammenZeit e.V.** gespeichert und für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung auf der Vereinswebseite und in sozialen Medien (z. B. Facebook, Instagram)
- Nutzung in Vereinsbroschüren, Flyern, Plakaten und sonstigem Informationsmaterial
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Berichte in Zeitungen, Online-Artikeln)

Die Veröffentlichung erfolgt ohne Nennung des vollständigen Namens, es sei denn, ich stimme einer Namensnennung in einem konkreten Fall separat zu.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ein Widerruf ist schriftlich an den Vereinsvorstand zu richten.

Ja, ich erteile die Einwilligung zur Veröffentlichung der Foto- und Videoaufnahmen wie oben beschrieben.

Nein, ich erteile keine Einwilligung.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, Mitglied im Verein **ZusammenZeit e.V.** zu werden und erkenne die Satzung des Vereins an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Das ausgefüllte Formular bitte per Post oder lieber per Mail senden an:

ZusammenZeit e.V.
Im kurzen Felde 6
30938 Burgwedel
info@zusammenzeit.de

