

# Antrag auf Mitgliedschaft



Pflichtangaben:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.datum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer PLZ Ort

Männlich  Weiblich

Ich möchte Mitglied in folgender **Abteilung bzw. Sportgruppe** werden, ab: \_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum)

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kanu-Rennsport   | <input type="checkbox"/> Rudern              | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport  | <input type="checkbox"/> Allgemeinsport |
| <input type="checkbox"/> Motorboot        | <input type="checkbox"/> Kanu-Wandern        | <input type="radio"/> Fitness              | <input type="radio"/> Fußball           |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied | <input type="radio"/> Reha-Sport           | <input type="radio"/> Volleyball        |
| <input type="radio"/> Para-Kanu           |  | <input type="radio"/> Frauengymnastik/Yoga | <input type="radio"/> Eisbaden/Sauna    |
| <input type="radio"/> Special Olympics    |  | <input type="radio"/> Allg. Kindergruppe   | <input type="radio"/> Kanu-Polo         |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben gespeichert sowie unter Beachtung der DSGVO zu Vereinszwecken verwendet werden können. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 – 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Wassersport PCK Schwedt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wassersport PCK Schwedt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
IBAN Kontoinhaber: Name, Vorname

**15,00 €** \_\_\_\_\_  
Aufnahmegebühr Beitragsklassen Vereinsbeitrag monatlich Datum Unterschrift

Freiwillige Angaben:

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil E-Mail

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden können. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**Rückseite beachten!**

**Mein Kind ist Schwimmer:**  Ja  Nein

## Bestätigung

\_\_\_\_\_  
Abteilungsleiter Mitgliedsnummer Geschäftsstelle Datum

## 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:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Moz)

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 Wassersport PCK Schwedt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Wassersport PCK Schwedt 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

### Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

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

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

### Der Widerruf ist zu richten an:

Wassersport PCK Schwedt e.V.

Regattastraße 3, 16303 Schwedt/ Oder

Telefon: 03332/23962

Fax: 03332/836598

E-Mail: [info@wassersport-schwedt.de](mailto:info@wassersport-schwedt.de)

Homepage: [www.wassersport-schwedt.de](http://www.wassersport-schwedt.de)