



## Spiel und Sport 1927 e. V. Olfen

Der Vorstand

Telefon 02595 384104

Hoddenstraße 4

[geschaeftsstelle@susolfen.de](mailto:geschaeftsstelle@susolfen.de)

59399 Olfen

<https://susolfen.de/>

# Aufnahmeantrag

|  |  |                                   |  |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|-----------------------------------|--|---|---|---|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| <b>Ich beantrage die Mitgliedschaft im SuS 1927 e. V. Olfen:</b> |  | <input type="checkbox"/> für mich | <input type="checkbox"/> für mein Kind |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Vorname  |  |                                   | Nachname                               |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum   | T  | T                                 | M                                      | M | J | J | J | J | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |   |  |  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnr.  |  |                                   |  |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| PLZ, Ort   |  |                                   |  |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Telefon  |  |                                   |  |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| E-Mail   |  |                                   |  |   |   |   |   |   |                                   |                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Eintrittsdatum   | <input type="checkbox"/> ab dem Ersten dieses Monats |                                   | <input type="checkbox"/> ab            | 0 | 1 | M | M | 2 | 0                                 | 2                                 | J |  |  |  |  |  |  |

|   |          |
|---|----------|
| <b>Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren – gesetzliche Vertretung ist:</b> |          |
| Vorname   | Nachname |

|   |  |
|---|--|
| <b>Es sind bereits mindestens 2 Familienangehörige aus demselben Haushalt Mitglied:</b> |  |
| Namen   |  |

|                                       |   |   |   |
|---------------------------------------|---|---|---|
| <b>Folgende Sportarten wähle ich:</b> |   | <input type="checkbox"/> Badminton            | <input type="checkbox"/> Basketball     |
| <input type="checkbox"/> Fußball      | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Handball             | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Radfahren    | <input type="checkbox"/> Tischtennis      | <input type="checkbox"/> Turnen, Breitensport | <input type="checkbox"/> Volleyball     |

Für die Mitgliedschaft gilt die [Satzung des Vereins](#). Die [Mitgliedsbeiträge](#) werden von den Mitgliederversammlungen von Verein und Abteilungen festgelegt. Alle [Regelungen zur Mitgliedschaft](#) sind auf der Webseite des Vereins veröffentlicht und können dort eingesehen werden\*.

Die Mitgliedsbeiträge werden mit untenstehendem SEPA-Mandat grundsätzlich nur im Lastschriftverfahren eingezogen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige Rückbuchungsgebühren sind zu erstatten. Das SEPA-Mandat wird auf jederzeitigen Widerruf erteilt und erlischt mit Ende der Mitgliedschaft. Bei Anmeldung eines minderjährigen Kindes übernehme ich bis zum Eintritt der Volljährigkeit als gesetzliche Vertretung die selbstschuldnerische Bürgschaft für die Entrichtung der fälligen Mitgliedsbeiträge und verzichtet auf die Einrede der Vorausklage.

Der Austritt aus dem Verein kann gemäß Satzung zum 30. Juni oder zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen und ist gegenüber dem [Vorstand](#) in Textform zu erklären.

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Die <a href="#">Datenschutzerklärung</a> und <a href="#">Datenschutzordnung</a> habe ich zur Kenntnis genommen. |
|--|

|            |  |          |
|------------|--|----------|
| Ort, Datum | Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung) | <b>X</b> |
|------------|--|----------|

|   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (Gläubiger-ID: DE54SUS00000751038; die zugeteilte Mitgliedsnummer ist gleichzeitig Mandatsreferenz)   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Daten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers stimmen mit obigen Daten überein  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Name  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E-Mail  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Kreditinstitut  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN  |  | D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Ich ermächtige den SuS 1927 e. V. Olfen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SuS 1927 e. V. Olfen 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.</p> |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ort, Datum  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unterschrift Kontoinhaberin / Kontoinhaber |  | X |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| <b>Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| <p>Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Aktivitäten und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und beispielsweise in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Webseite und Druckerzeugnisse des Vereins,</li> <li>• Facebook, Instagram,</li> <li>• regionale Presse (z. B. Ruhr Nachrichten, Westfälische Nachrichten),</li> <li>• Veröffentlichungen von Sponsoren.</li> </ul> <p>Mir ist bewusst, 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. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform gegenüber dem <u>Vorstand</u> erfolgen.</p> <p>Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Bildnisse im Internet kann durch den Verein nicht in jedem Fall sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten Bildnisse kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein 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).</p> <p>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.</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| Ort, Datum  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung) |  | X |  |
| <p>Bei Jugendlichen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertretung auch die Einwilligung der / des Jugendlichen erforderlich.</p>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| Ort, Datum  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unterschrift Jugendliche / Jugendlicher    |  | X |  |

\* Regelungen zur Mitgliedschaft: <https://susolfen.de/cms/index.php/aufnahmeantrag.html>