

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> meine Aufnahme | <input type="checkbox"/> die Aufnahme meines Kindes |
| <input type="checkbox"/> als aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> als passives Mitglied/Fördermitglied |

im TuS Lichterfelde Basketball e.V.

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Geschlecht: männl. weibl. divers Nationalität:

ggf. Name, Vorname der /des gesetzlichen Vertretenden:

.....

Straße/Hsnr.:

PLZ Wohnort:.....

Telefon (p): mobil:.....

E-Mail: kein Internetzugang

Familienangehörige bereits im Verein:

Ich wurde empfohlen/geworben durch:

- Ich bin damit einverstanden, dass Vereinspost, wie Zahlungsaufforderungen und Einladungen zu Mitgliederversammlungen, **per E-Mail** verschickt werden.

Mit dem Antrag werden gleichzeitig die **Satzung** des TuSLi Basketball und die Ordnungen des TuSLi Basketball anerkannt. Die zurzeit gültigen Vereinsbeiträge und die Aufnahmegebühr habe ich der **Beitragsordnung** entnommen und zur Kenntnis genommen. Über die Annahme des Antrages entscheidet der Vorstand des TuSLi Basketball.

Datenschutz:

Die Mitgliederverwaltung des TuSLi Basketball e.V. erfolgt über eine EDV. Wir weisen deshalb darauf hin, dass Sie mit nachstehender Unterschrift erklären, dass Sie mit der Speicherung und Verarbeitung der auf dem Antrag enthaltenen Daten für Vereinszwecke, gemäß Bundesdatenschutzgesetz, einverstanden sind.

Berlin, den Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertretenden)

Nur vom Verein/Coach auszufüllen:

Mannschaft: Trainer:in:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

TuS Lichterfelde Basketball e.V.
Finckensteinallee 1
12205 Berlin

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Gläubiger:innen-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): **DE**

Mandatsreferenz:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) **TuS Lichterfelde Basketball e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **TuS Lichterfelde Basketball e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen

Hiermit willige ich,

wohnhaft

geb. am

Erziehungsberechtigte Person von (Name des minderjährigen Kindes)

.....

in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos meiner Person bzw. meines minderjährigen Kindes durch den Verein TuS Lichterfelde Basketball e.V. oder durch diesen beauftragten Fotograf:in ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung der Fotos für nachfolgende Zwecke:

1. Zur Veröffentlichung und Verbreitung in den Publikationen des Vereins
2. Zur Veröffentlichung im Internet auf den Internetseiten des Vereins

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich.

Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen zu löschen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift / Unterschrift Minderjährige:r