



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Stralsunder HV e.V. zum: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum	_____	-	☐ passive Mitgliedschaft	☐ Fördermitglied
Abteilung	_____	-	Mannschaft	_____
Name	_____	-	Vorname	_____
Geb.-Datum	_____	-	☐ männlich	☐ weiblich
Anschrift	_____			
PLZ/ Ort	_____			
Telefon	_____	Mobil	_____	
E-Mail	_____			

Mit meiner Unterschrift unter den Mitgliedsantrag erkenne ich die Satzung des Vereins (siehe Website) an. Ich ermächtige den Verein zur Weiterverarbeitung meiner hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Ausübung meiner Mitgliedschaft im Verein. Bei Eintritt in den Verein erhält das Mitglied einen Mitgliedsausweis. Der freiwillige Austritt kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Präsidium erklärt werden. Der freiwillige Austritt erfolgt aufgrund einer schriftlichen Erklärung jeweils zum 30. Juni oder 31. Dezember eines jeden Jahres, wenn dieses dem Vorstand mindestens 30 Tage vorher mitgeteilt wurde und die Bereinigung sämtlicher sonstiger Verpflichtungen gegenüber dem Verein erfolgte. Mit der Kündigung ist der Mitgliedsausweis zurückzugeben.

Einwilligung (bitte ankreuzen, wenn gewünscht):

- ☐ Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der Stralsunder HV e.V. die von meiner Person angefertigten Foto- und/oder Filmaufnahmen zum Zwecke des Marketings und der Vereinspräsentation für folgende Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf: Printmedien und Internetauftritt des Vereins, soziale Netzwerke des Vereins, öffentliche Presse
- Hinweis:** Es wird darauf hingewiesen, dass Foto- und Filmaufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform an die Adresse der Geschäftsstelle des Vereins zu richten.

Ort & Datum	Unterschrift (Bei Antrag Minderjähriger ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten notwendig)
-------------	---

Ich ermächtige den Stralsunder HV e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge
☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

von folgendem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen:

Name des Kontoinhabers:	_____
Name des Kreditinstituts:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Anschrift des Kontoinhabers: (falls von obiger abweichend)	_____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Institutes Kosten entstehen, werde ich diese auf Aufforderung unverzüglich erstatten. Ich ermächtige den Verein zur Weiterverarbeitung meiner hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Ausübung meiner Mitgliedschaft im Verein.

Ort & Datum	Unterschrift (Bei Antrag Minderjähriger ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten notwendig)
-------------	---