



## Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.

Geschäftsstelle: R. Tessmann, Heinrich-Heine-Str. 46B, 02977 Hoyerswerda

E-Mail: [info@volleyballfreunde-blauweiss.de](mailto:info@volleyballfreunde-blauweiss.de)

Mitglieds N°

# EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Eintritt zum Verein Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.

Die Satzung ([unter www.volleyballfreunde-blauweiss.de](http://www.volleyballfreunde-blauweiss.de)) sowie die gültigen Aufnahme-/Beitragssätze erkenne ich an.

Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Des Weiteren willige ich ein, dass Fotos und Filmaufnahmen, die z.B. bei Trainingseinheiten, Wettkämpfen und Festen erstellt werden und das Mitglied abbilden, für die Öffentlichkeitsarbeit, sozialen Medien etc. genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

NAME:	_____	VORNAME:	_____				
STRASSE:	_____	PLZ/ORT:	_____				
GEB.-DAT.:	_____	GEB.-ORT:	_____				
E-MAIL:	_____	TELEFON:	_____				
SCHULE/KL:	_____	EINTRITT:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>			Monat	Jahr
Monat	Jahr						
TRAININGSGRUPPE:		_____					

### **Beitragssätze (lt. Beschluss MV 15.12.2023)**

Kinder/Jugendliche/Azubis/Studenten	<b>9,50 EUR/Monat</b>
Erwachsene Volleyball	<b>16,00 EUR/Monat</b>
Erwachsene sonstige Sportarten	<b>12,50 EUR/Monat</b>
Passive Mitgliedschaft	<b>5,00 EUR/Monat</b>
einmalige Aufnahmegebühr	<b>10,00 EUR</b>

Die Aufnahmegebühr und der Beitrag bis zum Ende des jeweiligen Halbjahres (seit Anmeldung) werden einmalig per Lastschrift eingezogen. Alle weiteren Zahlungen werden per Lastschriftinzug halbjährlich eingezogen.

### **Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige den Verein „Volleyballfreunde Blau-Weiß Hoyerswerda e.V.“, künftig den laut Beitragsordnung fälligen Beitrag im Februar bzw. August des jeweiligen Jahres von meinem Konto einzuziehen. Veränderungen der Kontoverbindung werde ich unverzüglich dem Verein mitteilen. Die Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf meinerseits.

IBAN:	_____	BIC:	_____
Kreditinstitut:	_____	Kontoinhaber:	_____

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied



## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für Vereinsmitglieder**

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Ggf. Kontodaten (wenn SEPA-Lastschriftverfahren in Satzung festgelegt ist)

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Verein und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen der Verein Mitglied ist, genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: [info@volleyballfreunde-blauweiss.de](mailto:info@volleyballfreunde-blauweiss.de)

Oder postalisch an unsere Geschäftsstelle.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied, (bei Minderjährigen ges. Vertreter)