

# Aufnahmeantrag

SC Tennis  
● Friedrichshafen

an den SC Friedrichshafen e.V.

Abteilung Tennis  
Hermann Neurohr  
Abteilungsleitung  
Rheinstr. 27

88046 Friedrichshafen

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Abteilungsordnung meine Aufnahme  
im SC Tennis Friedrichshafen als aktives  als passives  Mitglied

## Pflichtangaben:

Geschlecht: männlich  weiblich  div.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Student

Auszubildender

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

## Freiwillige Angaben:

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen werden kann.**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Die auf Seite 3 abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / gesetzlicher Vertreter  
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

**Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge  
mittels Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich den SC Tennis Friedrichshafen bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen inkl. nicht geleisteter Arbeitsstunden, Telefongebühren und Gaststunden zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person von sportlichen sowie von Vereinsveranstaltungen zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen.

- Homepage des Vereins
- Facebook - Seite des Vereins
- Printmedien des Vereins
- Regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos zu meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in den sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterleitung 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 oder Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den SC-Tennis Friedrichshafen nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der SC-Tennis Friedrichshafen kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos oder Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich werde 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 des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

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

### Der Widerruf ist zu entrichten an:

SC-Tennis Friedrichshafen Rheinstr.27 in 88046 Fr'hafen, info@sc-tennis.de