

Mitgliedschaftsantrag Kisaki Karate-Do Münster e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kisaki Karate-Do Münster e.V.

Mitgliedsbeiträge gemäß Kostenordnung:

Mitglieder bis Vollendung 18. Lebensjahr	9,00 €	monatlich
Mitglieder ab 18 Jahre	14,00 €	monatlich
Familienbeitrag	24,00 €	monatlich

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> andere		
Vorname		Nachname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Mail-Adresse	
Telefonnummer			

Mit meiner Unterschrift Ich erkenne die aktuelle Satzung sowie die Ordnungen des Vereins, hier im Besonderen die Beitrags- und Gebührenordnung, an. Die Mitgliedschaft kann lt. Satzung des Kisaki Karate-Do Münster schriftlich zum Beginn des Quartals (02.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10.) erfolgen. Teilrückerstattungen von Beiträgen sind nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000785887. Die Mandatsreferenz wird mit der Eintrittsbestätigung bekannt gegeben. Die Zahlung der Mitglieds-/Abteilungssonderbeiträge hat im Lastschrifteinzugsverfahren zu erfolgen. Der Beitrag wird alle drei Monate eingezogen. Hiermit ermächtige ich Kisaki Karate-Do Münster e.V., Carl-Neuendorff-Weg 41, 48161 Münster, widerruflich Zahlungen von meinem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kisaki Karate-Do Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN	DE _____
------	----------

Kreditinstitut

Kontoinhaber, wenn von oben abweichend

Name		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ Ort	

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte auch die Folgeseite ausfüllen. Nur ein vollständig ausgefüllter Antrag kann bearbeitet werden.

Hinweis: Wir empfehlen eine sportärztliche Untersuchung vor Aufnahme des Trainings.

Freiwillige Angaben:

Liegen relevante gesundheitliche Einschränkungen vor?

- Nein Ja, folgende: _____
- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten über gesundheitliche Einschränkungen durch den Verein genutzt und hierfür auch an Trainer / Übungsleiter des Vereins weitergegeben werden dürfen.
- Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer bei Bedarf für Fahrgemeinschaften an andere Mitglieder ausgeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

- Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:
Homepage des Vereins, Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Westfälische Nachrichten, Münstersche Zeitung, Hallo Münster)
- Ich bin darauf hingewiesen worden, 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. 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 und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch Kisaki Karate-Do Münster e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Kisaki Karate-Do Münster e.V. 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.
- 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.
- Ich willige nicht ein.

Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei **Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben**, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.

- Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

Kisaki Karate-Do Münster e.V., Carl-Neuendorff-Weg 41, 48161 Münster, vorsitzender@kisaki-muenster.de

Merkblatt Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DS-GVO

- Ich habe vom Kisaki Karate-Do Münster e.V. das Merkblatt zu den Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DS-GVO erhalten.

Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten