



# Aufnahmeantrag

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Eingang am:
Eintritt ab:
Mitgliedsnummer:

<input type="checkbox"/> <b>Einzelbeitrag</b> (10,00 mtl. zzgl. Spartenbeitrag ab 18 J., s. unten) <input type="checkbox"/> <b>Familienbeitrag</b> (30,00 Euro mtl.) <input type="checkbox"/> <b>Schüler, Azubi, Student ohne Spartenbeitrag</b> (Bescheinigung erforderlich)	<input type="checkbox"/> <b>Eintritt</b> <input type="checkbox"/> <b>Änderung</b>	<input type="checkbox"/> <b>aktiv</b> <input type="checkbox"/> <b>passiv</b> (7,00 Euro mtl.)
		<input type="checkbox"/> <b>Sonderbeitrag Lebenshilfe/Lobetal</b> (7,00 € mtl.)

Mit diesem Beitrag können die Angebote aller Abteilungen genutzt werden. Die einzelnen Abteilungen können Zusatzbeiträge und Umlagen festsetzen.

Name, Vorname	Geb. - Datum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Staatangehörigkeit
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	
E-Mail-Adresse	Handy	Telefon	

In folgender Sparte möchte ich ab dem : \_\_\_\_\_ Mitglied werden:

<input type="checkbox"/> Aikido 5,00*	<input type="checkbox"/> Badminton 5,00*	<input type="checkbox"/> Basketball 3,00*	<input type="checkbox"/> Fechten 8,00*	<input type="checkbox"/> Fußball 5,00*
<input type="checkbox"/> Reha-Sport 3,00	<input type="checkbox"/> Handball 5,00*	<input type="checkbox"/> Hockey 5,00*	<input type="checkbox"/> Judo 5,00*	<input type="checkbox"/> Leichtathletik 3,00 *
<input type="checkbox"/> Gewichtheben/funktionales Training	<input type="checkbox"/> Ski 0,00	<input type="checkbox"/> Tischtennis 5,00*	<input type="checkbox"/> Turnen + 3,00* Gesundheitssport	<input type="checkbox"/> Volleyball 3,00*
<input type="checkbox"/> American Football 8,00*	<input type="checkbox"/> Tanzen 6,00*	<input type="checkbox"/> Boxen 5,00		

\* Spartenbeitrag, nicht unter 18 und für Schüler/Studenten /Azubis bei Vorlage des Nachweises

**Weitere Familienmitglieder, die bereits Mitglied sind: (für weitere Neumitglieder bitte eigenen Antrag ausfüllen!)**

Name, Vorname	Geb. Dat.	Sparte/Abteilung	Geschlecht	bereits vorh. Mitgl. Nr.
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im MTV Soltau von 1864 e. V. Eine Kündigung nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Quartalsende möglich ist.

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.**
- Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (oder unter [www.mtv-soltau.de](http://www.mtv-soltau.de))**

**Die Abbuchung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschrift. Bitte das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen. Für die Erstellung von Rechnungen und Mahnungen berechnen wir 5,00 Euro Bearbeitungsgebühr.**

Soltau, den	Annahme von:
Unterschrift:	
Unterschrift des gesetzl. Vertreters:	Bearbeitungsvermerk MTV-Geschäftsstelle: _____

**weiter auf der Rückseite!**

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



**MTV Soltau von 1864 e. V.**  
**Stubbendorffweg 8**  
**29614 Soltau**

Eingangsstempel Verein:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000107597  
 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

## Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnort (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		E-Mail-Adresse
Name des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC	
Name des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)		
Erweiterte Einzugsermächtigung für folgende weitere Mitglieder: Name, Vorname, Geb. Datum		
Zahlungsart: <b>wiederkehrend</b> für die Mitgliedsbeiträge entsprechend der Beitragsordnung  <b>Ich wünsche folgende Lastschriften:</b> <input type="checkbox"/> <b>vierteljährlich</b> (Bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> <b>halbjährlich</b> <input type="checkbox"/> <b>jährlich</b>		

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den MTV Soltau, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom MTV Soltau auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort	Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch

Bearbeitungsvermerk des Vereins:
----------------------------------

**Freiwillige Angaben sind:**

Telefonnummer (Festnetz/mobil) und  
E-Mail-Adresse

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen**

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ( ) Homepage des Vereins
- ( ) Facebook-Seite des Vereins
- ( ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Böhme-Zeitung, Heide-Kurier)

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 den MTV Soltau von 1864 e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der MTV Soltau von 1864 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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:**

MTV Soltau von 1864 e. V., Stubbendorffweg 8, 29614 Soltau, info@mtv-soltau.de