

# Sportgemeinschaft Essen-Schönebeck 19/68 e.V.

Ardelhütte 166 b 45359 Essen  
Tel.: 0201/675959 Fax: 0201/8659081  
Internet: www.sg-schoenebeck.de

Sport- und Gesundheitszentrum  
Rehasport  
Fußball  
Fitclub  
Spielgruppen  
Gymnastik  
Leichtathletik  
Judo  
Tischtennis  
Volleyball



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V.

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_  
Telefon mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

weiblich  männlich

### Bei Aufnahme von Minderjährigen:

Vorname / Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

#### Vom Übungsleiter auszufüllen:

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_ Aufnahmegebühr \_\_\_\_\_ EUR  
Gruppe \_\_\_\_\_ Monatsbeitrag \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000092302 Mandatsreferenznummer entspricht Mitgliedsnummer

Das Lastschriftmandat gilt für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft.

Hiermit ermächtige ich den o.a. Verein, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

### Kontoangaben:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

### Zahlungsintervall:

1/4 jährlich (Abbuchung 1. Feb/Mai/Aug/Nov)  
 1/2 jährlich (Abbuchung 1. Feb/Aug)  
 jährlich (Abbuchung 1. Feb)



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber



Bitte wenden!

## Anerkennung der Satzung

Ich erkenne die Satzung der SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. an. Diese ist auf unserer Internetseite (<https://www.sg-schoenebeck.de/satzung.html>) hinterlegt.



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied /  
Erziehungsberechtigter



## Datenschutzerklärung

Ich willige in die Speicherung meiner in diesem Aufnahmeantrag angegeben sowie meiner für das Training erhobenen gesundheitsbezogenen Daten ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich habe die Datenschutzerklärung der SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. gelesen und akzeptiert. Diese ist auf unserer Internetseite (<https://www.sg-schoenebeck.de/datenschutz.html>) hinterlegt.



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied /  
Erziehungsberechtigter



## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Als Sportverein möchte die SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. seine sportlichen Aktivitäten sowohl auf seiner Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten der Verein Fotos und Filmaufnahmen aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen eventuell auch das vorderseitig angemeldete Mitglied individuell erkennbar ist. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit dem Einverständnis des Mitglieds möglich. Der Verein bittet Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Ich bin darüber informiert, dass die SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. für Art und Form der Nutzung ihrer Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Im Falle der Verwendung eines Fotos des vorderseitig angemeldeten Mitglieds mache ich keinerlei Ansprüche, insbesondere keinerlei Zahlungsansprüche, gegen die SG Essen-Schönebeck 19/68 e.V. geltend. Die diesbezüglichen Verwendungsrechte / Bildrechte werden dem Verein hiermit unentgeltlich und exklusiv eingeräumt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.



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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied /  
Erziehungsberechtigter