



SG ROT WEISS Neuenhagen e.V. Abteilung Cheerleading

MITGLIEDSANTRAG

Meisterschaftsteam

Hildesheimer Str. 14a
15366 Neuenhagen bei Berlin
universe-cheerleader@web.de

Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT

MITGLIEDSNUMMER : CL

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Geschlecht : männlich weiblich :

Erziehungsberechtigte Eltern

Vorname : _____ Nachname : _____

Telefonnr.: _____ Handy : _____

E- Mail : _____

Bankverbindung
Sparkasse MOL
IBAN: DE 52 17054040 0020 014554
BIC: WELADED1MOL

Abteilungsleiter
Pamela Schiller
Tel: 0174 / 1907365
Email: universe.cheerleader@web.de

Geschäftsstelle
Hildesheimer Str. 14 a, 15366 Neuenhagen
Tel.: 03342 / 20 89 93
Fax: 03342 / 20 89 94
Email: mail@sg-rot-weiss-neuenhagen.de

ICH WÜNSCHE FOLGENDE ART DER MITGLIEDSCHAFT (bitte ankreuzen)

Aufnahme als : Aktiv Passiv

Vereinsbeitrag aktiv für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre :

jährlich zum 01.01. des Beitragsjahres	halbjährlich zum 01.01. und 01.07. des Beitragsjahres	monatlich zum 01. des Beitragsmonats
216,00 €	114,00 €	20,00 €

Vereinsbeitrag aktiv für Mitglieder ab 18 Jahre und Erwachsene:

jährlich zum 01.01. des Beitragsjahres	halbjährlich zum 01.01. und 01.07. des Beitragsjahres	monatlich zum 01. des Beitragsmonats
276,00 €	144,00 €	25,00 €

Vereinsbeitrag passives oder förderndes Mitglied:

jährlich zum 01.01. des Beitragsjahres	halbjährlich zum 01.01. und 01.07. des Beitragsjahres	monatlich zum 01. des Beitragsmonats
60 €	30 €	5 €

Aufnahmegebühr:

Für die Aufnahme in den Verein wird eine einmalige Gebühr in Höhe von **20,00 €** fällig.

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt mittels SEPA-Basis-Lastschrift.

Bankverbindung
Sparkasse MOL
IBAN: DE 52 17054040 0020 014554
BIC: WELADED1MOL

Abteilungsleiter
Pamela Schiller
Tel: 0174 / 1907365
Email: universe.cheerleader@web.de

Geschäftsstelle
Hildesheimer Str. 14 a, 15366 Neuenhagen
Tel.: 03342 / 20 89 93
Fax: 03342 / 20 89 94
Email: mail@sg-rot-weiss-neuenhagen.de

Austritt:

Der Austritt hat in schriftlicher Form zu erfolgen und ist nur zum Ende eines Quartals zulässig.

Diese Austrittserklärung ist zur Geschäftsstelle der SG Rot Weiß Neuenhagen e.V.

Hildesheimer Straße 14a in 15366 Neuenhagen zu schicken.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf Rückzahlung bereits geleisteter Mitgliedsbeiträge.

Abtretung der Bildrechte/Fotoerlaubnis:

Zur Gestaltung und Pflege der Website, zur Erstellung von Broschüren, Informations- und Werbematerialien für o.g. Verein bitten wir um Zustimmung zur unentgeltlichen Nutzung von Fotos, auf denen Sie oder Ihre Kinder abgebildet sind. Es handelt sich um Bilder, die auf Veranstaltungen und im Training entstehen oder entstanden sind.

Hiermit trete ich die Rechte an meinem Bild an die SG Rot Weiß Neuenhagen e.V. ab.

Die SG Rot Weiß Neuenhagen e.V. nimmt diese Abtretung an und sichert insoweit den notwendigen Datenschutz.

Ja, ich stimme zu

Nein, ich stimme nicht zu

SATZUNG & Datenschutz:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir als verbindlich anerkannt. Diese kann jederzeit auf der Internetseite www.sg-rot-weiss-neuenhagen.de nachgelesen werden. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß Bundesdatenschutzgesetz erfasst und verarbeitet werden. Die Mitgliederdatenverwaltung wird durch die SG Rot Weiß Neuenhagen e. V. nach den Maßgaben von § 11 BDSG durchgeführt, die die Mitgliederdaten ausschließlich im Auftrag von SG Rot Weiß Neuenhagen e.V. verarbeitet.

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zur „SG Rot Weiß Neuenhagen e.V.“ und erkennt durch seine Unterschrift die Satzungen des CCVD und des aufnehmenden Vereins an.

Für die Beantragung des Cheerpasses wird ein **Ausweis oder eine Geburtsurkunde** benötigt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Sorgeberechtigten)

Bankverbindung

Sparkasse MOL
IBAN: DE 52 17054040 0020 014554
BIC: WELADED1MOL

Abteilungsleiter

Pamela Schiller
Tel: 0174 / 1907365

Email: universe.cheerleader@web.de

Geschäftsstelle

Hildesheimer Str. 14 a, 15366 Neuenhagen
Tel.: 03342 / 20 89 93

Fax: 03342 / 20 89 94

Email: mail@sg-rot-weiss-neuenhagen.de

SG ROT WEISS Neuenhagen e.V.

Hildesheimer Str. 14a
15366 Neuenhagen

SEPA – Basis – Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE52170540400020014554

Mandatsreferenz: CL_____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Name des Mitgliedes: _____ geb. _____

Hiermit ermächtige ich den SG Rot Weiß Neuenhagen e.V. Hildesheimer Str. 14a, 15366 Neuenhagen Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Rot Weiß Neuenhagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSWEISE

Jährlich

Halbjährlich

Monatlich

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Name des Kreditinstituts _____

IBAN _____

BIC _____

Einzugsermächtigung gilt ab _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindung

Sparkasse MOL
IBAN: DE 52 17054040 0020 014554
BIC: WELADED1MOL

Abteilungsleiter

Pamela Schiller
Tel: 0174 / 1907365

Email: universe.cheerleader@web.de

Geschäftsstelle

Hildesheimer Str. 14 a, 15366 Neuenhagen
Tel.: 03342 / 20 89 93

Fax: 03342 / 20 89 94

Email: mail@sg-rot-weiss-neuenhagen.de



Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die SG Rot-Weiß Neuenhagen, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Landessportbund Brandenburg (LSB) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des LSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des LSB, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen bzw. die Abrechnung des Jahres der letzten aktiven Mitgliedschaft nicht abgeschlossen ist.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Vorname: Nachname : Abteilung:
Ort: Datum: Unterschrift:

Ich willige ein, dass die SG Rot-Weiß Neuenhagen meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den LSB oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen. Innerhalb der Abteilung erfolgt jedoch eine Weitergabe an die KassiererIn/den Kassierer und den/die Trainer/in.

Vorname: Nachname : Abteilung:
Ort: Datum: Unterschrift:



Ich willige ein, dass die SG Rot-Weiß Neuenhagen Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Internet- und Facebookseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Vorname:

Nachname :

Abteilung:

Ort:

Datum:

Unterschrift:



Einverständniserklärung

Um wichtige Informationen bezüglich des Trainings und um im Notfall jemanden kontaktieren zu können, bitten wir folgende Zeilen vollständig auszufüllen:

(1) _____
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten (1)

Anschrift (1)

Telefon privat (1)

Telefon mobil (1)

(2) _____
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten (2)

Anschrift (2)

Telefon privat (2)

Telefon mobil (2)

WhatsApp-Gruppe für Erziehungsberechtigte/n

Hiermit erkläre ich mich bereit _____ teil einer WhatsApp-Gruppe zu
Erziehungsberechtigter (1)
werden, um Informationen (z.B. wichtige Termine) zu erhalten.

Hiermit erkläre ich mich bereit _____ teil einer WhatsApp-Gruppe zu
Erziehungsberechtigter (2)
werden, um Informationen (z.B. wichtige Termine) zu erhalten.

WhatsApp-Gruppe für Minderjährige

Hiermit erkläre ich _____ mich damit einverstanden/nicht
Erziehungsberechtigter
einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn _____ teil einer
Vor- und Nachname
WhatsApp-Gruppe unter folgender Nummer _____ werden darf.

Diese Gruppe besteht nur aus Abteilungsmitgliedern und dient der Informationen bezüglich des Trainings.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten