



MITGLIEDSANTRAG



Saarcade e.V.

Schillerstraße 22

66540 Wiebelskirchen

E-Mail: info@saarcade.de

www.saarcade.de

1. Vorsitzender: Andreas Fischbach

2. Vorsitzender: Harald Rietz

Amtsgericht Neunkirchen VR 820

IBAN: DE04 5925 2046 0100 4573 73

BIC: SALADE51NKS

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Saarcade e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Verein Saarcade e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätzen ausdrücklich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten gelesen und diese verstanden habe. Mir ist bekannt, dass mir auf Anfrage die Satzung, Vereinsordnung sowie das umseitige Merkblatt per E-Mail zugesendet werden.

Persönliche Angaben:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort: Telefon:¹⁾

Geburtsdatum: Mobil:¹⁾

Größe T-Shirt:¹⁾ E-Mail:

Mitgliedsbeitrag: (zutreffendes ankreuzen; Beiträge Stand 01.01.2023)

- ☒ Aufnahmegebühr in Höhe eines der Mitgliedschaft entsprechenden Monatsbeitrags
☐ Vollmitgliedschaft (20 €/Monat) ☐ Ermäßigte Vollmitgliedschaft (15 €/Monat)
☐ Nachwuchsmitgliedschaft (10 €/Monat) ☐ Familienmitgliedschaft (25 €/Monat)
Beiblatt für Familienmitglieder ausfüllen

Weitere Angaben:

Die Informationen zum Datenschutz und zu den Persönlichkeitsrechten haben mir vorgelegen. Ich erkenne diese ausdrücklich an.

Die Informationen zur Veröffentlichung von vereinsbezogenen Foto- und Videoaufnahmen haben mir vorgelegen. Ich willige ausdrücklich ein.

Bei Minderjährigen: Ich/wir übernehmen die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein als gesetzliche/r Vertreter/in.

Ort, Datum

Unterschrift: (ggf. gesetzliche/r Vertreter)

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist erforderlich, um unseren Pflichten aus dem Mitgliedschaftsverhältnis nachkommen zu können.

Die mit ¹⁾ gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) sowie Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, die Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit sowie die Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Einwilligung in die Herstellung von Foto- und Videoaufnahmen

1. Mit Kennzeichnung des entsprechenden Feldes im Aufnahmeantrag erteile ich die Einwilligung, dass der Verein Saarcade e.V. die von mir im Rahmen von Vereinsveranstaltungen angefertigten Foto- und/oder Film- und Tonaufnahmen (nachfolgend Bildmaterial) zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit in allen Print- und Onlinemedien (einschließlich Social-Media-Plattformen) ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkung on- und offline bearbeiten, verbreiten, und veröffentlichen darf.
2. Die Verarbeitung des Bildmaterials (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte) erfolgt aufgrund der ausdrücklichen Einwilligung des/der Betroffenen bzw. der Personensorgeberechtigten nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DS-GVO im Rahmen des Einwilligungszwecks.
3. Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum meiner Mitgliedschaft im Verein und endet mit der Beendigung meiner Mitgliedschaft im Verein.
4. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich gegenüber dem Verein widerrufen werden. Bis dahin veröffentlichtes Bildmaterial wird nicht gelöscht. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Hinweis:

Durch eine Verwendung im Internet können die Fotos und/oder Videos weltweit abgerufen und gespeichert werden. Entsprechende Daten können damit auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Bilder und/oder Videos verändern, zu anderen Zwecken nutzen oder mit weiteren im Internet verfügbaren Daten verknüpfen und ein Persönlichkeitsprofil erstellen. Über die Archivfunktion von Suchmaschinen sind die Daten zudem häufig auch dann noch abrufbar, wenn diese aus den oben genannten Internetseiten bereits entfernt oder geändert wurden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Saarcade e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Schillerstraße 22, 66540 Neunkirchen**

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Saarcade e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Saarcade e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Saarcade e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen