



## Mitgliedsantrag

### 1) Angaben zur Person (\*Pflichtfelder)

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort\*: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_ Telefon\*: \_\_\_\_\_

#### Bei Minderjährigen:

Name Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### 2) Mitgliedschaft & Beitrag

Die Höhe der Mitgliedsbeiträge richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung des Serkowitzer FSV e.V. (abrufbar unter [www.serkowitzer-fsv.de](http://www.serkowitzer-fsv.de)).

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Aufnahme als ☐ Spieler\*in

Beitragskategorie:

☐ Erwachsene ☐ Erwachsene (ermäßigt) ☐ Nachwuchs

☐ Trainer\*in

☐ Schiedsrichter\*in

☐ Fördermitglied

### 3) Kündigung

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung der in der Satzung des Serkowitzer FSV e.V. festgelegten Fristen möglich. Es gilt die jeweils gültige Fassung der Vereinssatzung.



#### 4) Einverständniserklärungen

##### a) Vereinskommunikation

Ich willige ein, dass mein Name und meine Telefonnummer für vereinsinterne Zwecke (z. B. Organisation des Trainings- und Spielbetriebs über WhatsApp oder SpielerPlus) genutzt werden dürfen.

☐ Ja

☐ Nein

##### b) Foto- und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Vereinsaktivitäten (z. B. Training, Spiele, Turniere) Fotos und Videos meiner Person bzw. meines Kindes erstellt und durch den Verein veröffentlicht werden dürfen, insbesondere auf:

- der Vereins-Homepage
- den offiziellen Social-Media-Kanälen des Vereins
- in Vereinsmedien und regionaler Presse
- auf sportbezogenen Plattformen (z. B. [www.fußball.de](http://www.fußball.de))

☐ Ja

☐ Nein

Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos im Internet weltweit abrufbar sind und eine vollständige Löschung nicht in jedem Fall möglich ist. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen werden.

Mit der Erteilung der Erlaubnis zur Erstellung von Foto- und Filmaufnahmen stimme ich auch der Veröffentlichung folgender Namensangaben zu:

- Nachwuchsbereich: des Vornamens und des Nachnamens (Anfangsbuchstabe)
- Erwachsenenbereich: des Vornamens (Anfangsbuchstabe) und des Nachnamens

-----

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Serkowitzer FSV e.V. und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an (einsehbar auf [www.serkowitzer-fsv.de](http://www.serkowitzer-fsv.de)).

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Organisation des Spiel- und Trainingsbetriebs gespeichert und verarbeitet werden (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen der Vereinsorganisation (z. B. Meldungen an Sportverbände). Nach Austritt werden personenbezogene Daten gelöscht, sobald sie für die Vereinsorganisation nicht mehr erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen. Informationen zu meinen Rechten (Auskunft, Widerruf, Löschung) sind unter „Datenschutz“ auf [www.serkowitzer-fsv.de](http://www.serkowitzer-fsv.de) abrufbar oder können beim Verein angefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (= Eintrittsdatum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r



### SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Serkowitzer FSV e.V.<br>Steinbachstr. 13<br>01445 Radebeul | [Zahlungsart]<br><br>Wiederkehrende Zahlung |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                                                                                      |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]<br>DE92 ZZZO 0000 789 833 | [Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)]<br>wird vom Verein vergeben |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers]<br>Serkowitzer FSV e.V. |
|-------------------------------------------------------|

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|                                                        |              |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| [Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)] |              |
| [Straße]                                               | [Hausnummer] |
| [Postleitzahl]                                         | [Ort]        |

|                  |
|------------------|
| [Kreditinstitut] |
|------------------|

|                     |        |
|---------------------|--------|
| [BIC <sup>1</sup> ] | [IBAN] |
|---------------------|--------|

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|              |                                    |
|--------------|------------------------------------|
| [Ort, Datum] | [Unterschrift Zahlungspflichtiger] |
|--------------|------------------------------------|