

## Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag ESV Immenstadt e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den ESV Immenstadt e.V.

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Tel.Nr.\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Die jeweils gültige Satzung des ESV Immenstadt e.V. wird von mir anerkannt.**



Ort, Datum

Mit \* gekennzeichnete Daten sind freiwillig

**X** \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

- |   |      |   |      |
|---|------|---|------|
| <input type="radio"/> Erwachsene Aktiv                  | 140€ | <input type="radio"/> Auszubildende                     | 90€  |
| <input type="radio"/> Erwachsene Partner Aktiv          | 100€ | <input type="radio"/> Familie (2 Erw. + Kinder/Schüler) | 250€ |
| <input type="radio"/> Senioren Aktiv (ab 65 J.)         | 90€  | <input type="radio"/> Familie (1 Erw. + Kinder/Schüler) | 180€ |
| <input type="radio"/> Senioren Partner Aktiv (ab 65 J.) | 80€  | <input type="radio"/> Passiv (Erwachsene, Senioren)     | 20€  |
| <input type="radio"/> Kinder (bis 10 J.)                | 30€  | <input type="radio"/> Passiv (Partner, Kinder, Schüler) | 10€  |
| <input type="radio"/> Schüler / Studenten               | 60€  |   |      |

Bearbeitungsvermerke des ESV Immenstadt:	Eingang:
EDV-Erfassung:	BLSV-Meldung:
Aufnahmebestätigung des 1. Vorstands:	

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

#### Zahlungsempfänger:

ESV Immenstadt e.V., Seestraße 58, 87509 Immenstadt  
Gläubiger-Identifikations-Nummer: **DE44ZZZ00000144289**  
Ihre Mandatsreferenz: \*)

Ich/Wir ermächtige(n), den ESV Immenstadt e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ESV Immenstadt 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.

#### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC (nicht notwendig, wenn IBAN mit DE beginnt)

**X** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/-bevollmächtigter)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für obiges Mitglied.

\*) Die Mandatsreferenz-Nr. falls gewünscht, kann bei Nachfrage, mitgeteilt werden.

**Kündigungen sind nur schriftlich zum Jahresende möglich.**

### Hinweise:

Mir ist bekannt, dass der Versicherungsschutz über den Bayerischen Landes-Sportverband erst nach Eingang der Beitrittserklärung in der Organisationseinheit Mitgliederverwaltung beim BLSV beginnt. Bis zu diesem Zeitpunkt nehme ich gegebenenfalls auf eigene Gefahr und ohne Möglichkeit, bei auftretenden Schadenfällen Ersatzansprüche an den Verein oder BLSV stellen zu können, am Sportbetrieb teil.

Bei Aufnahme als „passives Mitglied“: Mir ist bekannt, dass für fördernde Mitglieder eine Teilnahme an Sport- und Übungsstunden nicht möglich ist. Es besteht kein Versicherungsschutz beim BLSV.

### Datenschutzhinweis:

**Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke.**

**Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung, Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.**

### Für das (Neu-)Mitglied:

**Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke notwendig erforderlich ist.**

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

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

### Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial und Überlassung der Bildrechte

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir bzw. meinem Sohn/meiner Tochter im Rahmen der Pressearbeit im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Videoaufnahmen für Veröffentlichungen auf Webseiten, in der Vereinszeitung und in anderen Publikationen des ESV Immenstadt e.V. genutzt werden können.

Der ESV Immenstadt e.V. ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Bilder berechtigt. Der ESV Immenstadt e.V. versichert seinerseits, dass die Aufnahmen nicht an Dritte abgegeben werden.

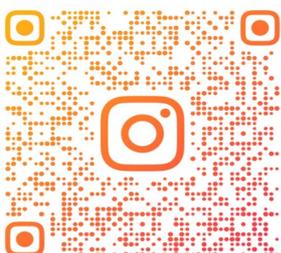
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

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

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

### Social Media Accounts:



Unser Instagram Kanal



Unser Facebook Kanal



Unser Whatsapp Kanal