

1. Schachklub Troisdorf 1924 e.V.



1. SK Troisdorf

Schachklub seit 1924 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. Schachklub Troisdorf 1924 e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Pflichtangaben:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Gebursort: _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz / mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken (z.B. Einladung zu Mitgliederversammlungen) durch den Verein genutzt werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (z.B. Name, Telefon-Nummer und E-Mail-Adresse) an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zwecks Information über Schachturniere und zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Geburtsdatum und -ort, Anschrift, Telefon-Nummer und E-Mail-Adresse) an den zuständigen Schachverband übermittelt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mitgliederbeitrag, Stand 2019: Erwachsene: 60 Euro; Jugendliche U18: 30 Euro jährlich

Ich bitte um () halbjährlichen () jährlichen Einzug von meinem Konto.

Meine Bankverbindung (IBAN): _____

() Ich überweise halbjährlich/jährlich durch Dauerauftrag/Einzelüberweisung auf das Konto des 1. SK Troisdorf 1924 e.V. bei der

VR-Bank Rhein-Sieg, IBAN: DE20370695201113346015

() Ich bin unter 18 Jahre alt, nicht Mitglied in einem Schachverein und beantrage die kostenlose Schnuppermitgliedschaft für die Dauer eines Jahres.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen deren gesetzliche(r) Vertreter)

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen



1. SK Troisdorf

Schachklub seit 1924 e.V.

Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

() Homepage des Vereins

() regionale Presseerzeugnisse (z. B. Rhein-Sieg-Anzeiger, Extrablatt)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos im Internet kann durch den 1. SK Troisdorf 1924 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Der 1. SK Troisdorf 1924 e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

1. Schachklub Troisdorf 1924 e.V.

Ewald Heck, Veilchenweg 4, 53840 Troisdorf,

E-Mail: vorsitzender@sktroisdorf.de