



# Freibad Hiesfeld e.V.

Vorsitz Thomas Giezek, Kregelstr. 34a, 46539 Dinslaken,  
Tel: 01511 9160368  
Email: [Dinslaken-Hiesfeld@freibad-hiesfeld-ev.de](mailto:Dinslaken-Hiesfeld@freibad-hiesfeld-ev.de)  
Internet: [www.freibad-hiesfeld-ev.de](http://www.freibad-hiesfeld-ev.de)

Freibad Hiesfeld e.V.  
c/o Thomas Giezek  
Kregelstr. 34a  
46539 Dinslaken

## Beitrittserklärung

Einzelmitglied

Familie

Name \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: Wird vom Verein vergeben  
Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_  
Email (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Übereinstimmung mit der Zielsetzung des Vereins und der am 15.03.1994 beschlossenen und am 16.03.2016 geänderten Satzung. Die [Informationspflichten](#) gem. Art. 13 u. 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Gemäß der Satzung werden die Beiträge von der Mitgliederversammlung festgelegt. Für die Mitgliedschaft ist die Abgabe eines SEPA Lastschriftmandats unerlässlich. Kosten der Mitgliedschaft: Für Einzelpersonen 10,00 Euro und für Familien 16,00 Euro pro Jahr. Der Beitrag wird jährlich am 30. März eines jeden Jahres per Lastschrift eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos 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. NRZ, RP, Niederrheinanzeiger, Stadtpanorama)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos 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 und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Freibad Hiesfeld e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Freibad Hiesfeld e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos 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 erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen 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:

Freibad Hiesfeld e.V., Kregelstr. 34a, 46539 Dinslaken,  
vorstand@freibad-hiesfeld-ev.de

### Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger: Freibad Hiesfeld e.V.**

**Gläubiger ID: DE97ZZZ00000202893**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Freibad Hiesfeld e.V. ausgefüllt)

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Freibad Hiesfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freibad Hiesfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Änderungen der Bankverbindung werde ich Ihnen rechtzeitig mitteilen. Sollten dem Verein aus der Nichteinlösung der Lastschrift Kosten entstehen, die dieser nicht zu vertreten hat, verpflichte ich mich, diese zu erstatten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers