



# EINTRITTSERKLÄRUNG

## MTV Almstedt v. 1912 e.V

Fußball | Tennis | Tischtennis | Kinderturnen | Gymnastik | Wandern |

Hiermit beantragen wir die Familienmitgliedschaft im **Sportverein MTV Almstedt von 1912 e.V.**

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

### 1. Pflichtangaben

#### Person 1 (1. erwachsene Person):

Geschlecht: ☐ männlich; ☐ weiblich; ☐ andere

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ Aktiv; ☐ Passiv

#### Person 2: (2. erwachsene Person)

Geschlecht: ☐ männlich; ☐ weiblich; ☐ andere

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: ☐ wie Person 1; ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ Aktiv; ☐ Passiv

#### Person 3: (Kind 1 der Familie)

Geschlecht: ☐ männlich; ☐ weiblich; ☐ andere

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: ☐ wie Person 1; ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ Aktiv; ☐ Passiv

Person 4: (Kind 2 der Familie)

Geschlecht: ☐ männlich; ☐ weiblich; ☐ andere

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: ☐ wie Person 1; ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ Aktiv; ☐ Passiv

Person 5: (Kind 3 der Familie)

Geschlecht: ☐ männlich; ☐ weiblich; ☐ andere

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: ☐ wie Person 1; ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilungszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ ☐ Aktiv; ☐ Passiv

Angaben zu weiteren Personen bitte auf gesondertem Blatt ergänzen.

Mit meiner Unterschrift / unseren Unterschriften erkenne ich / erkennen wir die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

☐ Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich / haben wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 1)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 2)

**Jährliche Mitgliedsbeiträge (lt. Jahreshauptversammlung vom 25.04.2025)**

Familienbeitrag (max. 2 Erwachsene mit Kindern der Familie bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	180,00 €
--	----------

Der Mitgliedsbeitrag ist am 01.01. eines Jahres im Voraus für die folgenden zwölf Monate fällig. Bei unterjährigem Eintritt ist der Beitrag zum 01. des Eintrittsmonats anteilig fällig und betrifft den Zeitraum vom Eintrittsmonat bis zum 31.12. des Eintrittsjahres. Von Mitgliedern, die dem Verein eine Einzugsermächtigung erteilt haben, wird der Beitrag im Laufe des Jahres eingezogen (bitte dazu das Lastschriftmandat, Seite 5, ausfüllen).

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine - IBAN: DE68 2595 0130 0015 0180 74 - BIC NOLADE21HIK  
Volksbank Hildesheimer Börde - IBAN: DE32 2519 0001 1326 0090 00 - BIC VOHADE2H

## 2. 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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 1)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 2)

## 3. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige / wir willigen ein, dass Fotos und Videos von allen o.g. Personen bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ☐ Homepage/App des Vereins
- ☐ Soziale Netzwerke des Vereins (Facebook, Instagram)
- ☐ regionale Presseerzeugnisse

Ich bin / wir sind darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit allen o.g. Personen 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 MTV Almstedt von 1912 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der MTV Almstedt von 1912 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 / wir wurden ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines / unseres Widerrufs Fotos und Videos von allen o.g. Personen im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 1)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Person 2)

### Der Widerruf ist zu richten an:

MTV Almstedt von 1912 e.V.  
Peter Sandvoß, 1. Vorsitzender  
Am Forsthaus 6  
31162 Bad Salzdetfurth

Der Austritt aus dem Verein (**Kündigung**) erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann zum 31.12. unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Zahlungsempfänger

Männerturnverein Almstedt von 1912 e.V.
Jahnstraße 10
31079 Sibbesse/Almstedt

## Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE29ZZZ00000195193

Mandatsreferenz (Name)

--	--

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige(n) Name/Firma/Verein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	MTV Almstedt v. 1912 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

[illegible]

BIC:	
------	--

Datum

Unterschrift