Sportvereinigung Alfeld von 1858 e.V.

Post: Antonianger 1
31061 Alfeld (Leine)
Internet: www.svalfeld.de

Telefon: (05181) 8298032
Mi + Fr 9.00 bis 12.00 Uhr
E-Mail: finanz@svalfeld.de

wird vom Verein ausgefüllt:	
Eingang am:	
Mitglieds-Nr.:	
Mitglied/Beitrag ab:	
Weiterleitung an:	
Bestätigung am:	
Name u. HDZ:	

Antrag auf Mitgliedschaft (pro Person ist ein Antrag auszufüllen)

Hiermit melde ich mich als Mitglied in der SV Alfeld von 1858 e.V. an. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins in den jeweils gültigen Fassungen an. Diese können jederzeit auf der Internetseite des Vereins eingesehen werden.

Mitgliedsdaten (Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und entsprechende Kästchen ankreuzen!)

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		Straße	Hausnr.
Familienname		PLZ	Ort
Vorname		Festnetz-Telefonnr.	
Geburtsdatum	Geburtsort	Mobil-Telefonnr.	
Nationalität		E-Mail	
Folgende Familienmitglieder sind bereits im Hauptverein bzw. wurden zeitgleich mit angemeldet			

Wahl des Sportangebotes (Bitte nur die Sportarten markieren, die auch tatsächlich ausgeübt werden!)

☐ Badminton	☐ Baseball	☐ Basketball	☐ Boule	☐ Darts	☐ Fechten	☐ Gesundheitssport
☐ Fußball	☐ Handball	☐ Judo	☐ Karate	☐ Leichtathletik	☐ Mountainbiking	☐ Koronarsport
☐ Nordicwalking	☐ Prellball	☐ Ski/50+	☐ Tai-Chi Chuan	☐ Tennis	☐ Tischtennis	☐ Wassergymnastik
☐ Turnen/Tanzen	☐ Volleyball	☐ Wandern	☐	☐		

Datenschutz- und wettbewerbsrechtliche Einwilligungserklärung

Mit der Mitgliedsanmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine angegeben Daten im gesetzlichen Rahmen erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
Mir ist bewusst, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich infolgedessen meine Einwilligung (dies auch bezogen auf einzelne Zwecke oder Kommunikationsmittel) jederzeit ohne für mich nachteilige Folgen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang der Erklärung meine Daten, je nach Umfang des Widerrufs, ganz oder teilweise aus der EDV gelöscht. Dies jedoch nur, soweit nicht gesetzliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen oder die Daten zur Abwicklung meiner Mitgliedschaft erforderlich sind (§ 28 1 Nr. 1 BDSG).
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass auch Minderjährige als Übungsleiter für den Verein tätig sein können und mich bzw. mein/unser Kind betreuen.

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/der Abteilungen - Social-Media-Auftritt des Vereins/der Abteilungen - Regionale Presseerzeugnisse (z.B. Tageszeitungen)

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 Hauptverein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die SV Alfeld e.V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die SV Alfeld 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, es gelten die Vorgaben des § 3 der gültigen Datenschutzordnung der SV Alfeld e.V.
Bei einem Widerruf muss ich dann aber selbst darauf achten, bei Aufnahmen/Videos nicht abgebildet/aufgenommen zu werden.

Der gesetzliche Vertreter erklärt mit seiner Unterschrift, dass er für die Vereinsbeiträge des Minderjährigen selbstschuldnerisch haftet und sich zur Zahlung verpflichtet. Ab dem Zeitpunkt der Volljährigkeit haftet das Mitglied mit dem unterzeichneten Elternteil gesamtschuldnerisch.

Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Bitte beide Seiten ausfüllen und unterschreiben!

Sportvereinigung Alfeld von 1858 e.V.

Post: Antonianger 1
31061 Alfeld (Leine)
Internet: www.svalfeld.de

Telefon: (05181) 8298032
Mi + Fr 9.00 bis 12.00 Uhr
E-Mail: finanz@svalfeld.de

wird vom Verein ausgefüllt:

Eingang am: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Mitglied/Beitrag ab: _____

Weiterleitung an: _____

Bestätigung am: _____

Name u. HDZ: _____

Beitragszahlung mit Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Es gilt die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung. Die vollständige Beitragsordnung kann jederzeit auf der Internetseite des Vereins eingesehen werden. Die Beitragszahlungen erfolgen grundsätzlich im SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren.
Zum Zeitpunkt der Erstellung mit Stand vom 01.07.2023 gelten folgende **monatlichen** Vereinsbeiträge:

Auszug aus der Beitragsordnung – Hauptverein		
einmalige Verwaltungsgebühr pro Mitglied	5,00 €	Die Verwaltungsgebühr ist fällig mit der ersten Beitragsabbuchung. Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. In einzelnen Sparten sind zusätzliche Spartenbeiträge möglich. Nähere Auskünfte hierzu erteilen die jeweiligen Sparten und finden Sie auf unserer Internetseite.
Mitglieder < 4 Jahre (mit 1 Vollzahler)	0,00 €	
Mitglieder 4 bis 14 Jahre	8,00 €	
Mitglieder 15 bis 25 Jahre	10,00 €	
Mitglieder 26 bis 65 Jahre	12,50 €	
Mitglieder ab 66 Jahre	10,00 €	
Familien (max. 2 Vollzahler und Mitglieder <18 Jahre)	25,00 €	
Passive	5,00 €	

Auszug aus der Beitragsordnung – Spartenbeiträge			
Fechten	Jugendliche/Azubis/Studenten	5,00 €	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. oder jährlich am 15.05.
	Erwachsene	6,00 €	
Fußball	Junioren/Juniorinnen	1,50 €	Die Abbuchungstermine sind: 01.01. / 01.07.
	Senioren/Seniorinnen	3,00 €	
	Spieler/innen mit GSR/ZSR	3,00 €	
	Passive	1,50 €	
Gesundheitssport	Erwachsene	3,00 €	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
	Koronarsport	3,00 €	
	Wassergymnastik	5,00 €	
	Passive	1,50 €	
Handball	Mitglieder <18 Jahre	1,50 €	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
	Erwachsene	3,00 €	
	Passive	1,50 €	
Karate	Mitglieder < 18 Jahre	2,50	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
	Erwachsene	5,00	
	Familien (max.2 Vollz. u. Mitglieder <18J.)	8,00	
	Ausweise Verband		Die Gebühren werden vom Verband festgesetzt und einmal jährlich nach Verbandsmitteilung (im ersten Kalenderhalbjahr) fällig.
	Jahresmeldung Verband		
Turnen/Tanzen	Mitglieder < 4 Jahre (mit 1 Vollzahler)	0,00 €	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
	Mitglieder ab 4 J. bis <18 Jahre	1,50 €	
	Erwachsene	3,00 €	
	Passive	1,50 €	
Tennis	Schüler/Studenten	1,60 €	Die Abbuchungstermine sind: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
	Erwachsene	5,50 €	
	Passive	1,50 €	
	Jährlicher Arbeitseinsatz 3 Std. bei Nichtleistung pro Stunde	13,00 €	Die geldliche Ersatzleistung ist fällig im Dezember eines Kalenderjahres.

SEPA-Lastschriftmandat **(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Gläubiger-ID: DE77SVA00000214311
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SV Alfeld e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Alfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogene 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN-Nr.
DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Version: 2025-06-12-0004-BEI

Bitte beide Seiten ausfüllen und unterschreiben!