Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1, 97772 Wildflecken kontakt@sv-wildflecken.de

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Vor-/Nachname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich trete der Abteilung/den Abteilungen bei:

☐ **Damengymnastik** ☐ **Dart** ☐ **Fahrrad** ☐ **Fußball** ☐ **Kraftraum**
☐ **Ju-Jutsu** ☐ **Kinderturnen** ☐ **Schach** ☐ **Schützen**
☐ **Tischtennis** ☐ **Volleyball** ☐ **Babyturnen** ☐ **Hip-Hop/modern Dance**

Wichtig: Bei Anmeldung eines Kindes durch die Eltern ist die **Unterschrift mind. eines gesetzlichen Erziehungsberechtigten** für die Gültigkeit des Aufnahmeantrags erforderlich.

Ein Austritt ist lt. Satzung nur nach schriftlicher Abmeldung zum Jahresende unter Einhaltung einer Frist von einem Monat, spätestens 30.11., möglich (siehe §6 der Vereinssatzung).

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter der Beobachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

GdB (für Förderanträge) **ja** ☐ **nein** ☐ **Bitte Nachweis mit anfügen**

Weitere Familienmitglieder im SV Wildflecken:

_____ ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Kind ☐ Geschwisterkind
Name, Vorname

_____ ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Kind ☐ Geschwisterkind
Name, Vorname

_____ ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Kind ☐ Geschwisterkind
Name, Vorname

_____
Ort, Datum Unterschrift **eines** Erziehungsberechtigten

Ohne unterschriebene Datenschutzerklärung wird der Aufnahmeantrag nicht bearbeitet!

Bitte den Aufnahmeantrag, das SEPA-Mandat und die Datenschutzerklärung einseitig ausdrucken!!!

Bitte den unterschriebenen Aufnahmeantrag, das SEPA-Mandat sowie die Datenschutzerklärung in den Briefkasten des Sportvereins unter der o.g. Adresse einwerfen.

Stand: 09/2026

Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1, 97772 Wildflecken kontakt@sv-wildflecken.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hinweis zur Mitgliedschaft: Die Höhe des Mitgliedsbeitrags beträgt jährlich:

	Aktive Mitglieder ab 18 Jahre: 70,00 €		Kinder 0-18 Jahre: 20,00 €
	Familienrabatt Aktive Mitglieder ab 18 Jahre: 20%		Passive Mitglieder: 50,00 €
	Familienrabatt Kinder bis 18 Jahre: 20%		Familienrabatt passive Mitglieder: 20%

SEPA – Lastschriftmandat

(bei Minderjährigen bitte ein Elternteil angeben)

Ich/Wir ermächtigen den SV Wildflecken 1934 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

SV Wildflecken 1934 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
(Name Kontoinhaber)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **in** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung der Einlösung.
Die Kosten einer eventuellen Rücklastschrift, werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.

Sollte ein Antrag beim Landratsamt Bad Kissingen auf Bildung und Teilhabe gestellt werden, bitte diesen zur Unterschrift dem SEPA-Lastschriftmandat beilegen.

Diese Ermächtigung gilt für folgende Personen:

Vor-/Nachname:_____ Geb.-Datum:_____

Vor-/Nachname:_____ Geb.-Datum:_____

Vor-/Nachname:_____ Geb.-Datum:_____

Bitte den unterschriebenen Aufnahmeantrag, das SEPA-Mandat sowie die Datenschutzerklärung in den Briefkasten des Sportvereins unter der o.g. Adresse einwerfen.

Stand: 09/2026

Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1, 97772 Wildflecken kontakt@sv-wildflecken.de

Einwilligung zur Veröffentlichung von persönlichen Daten, Foto- und/oder Filmaufnahmen

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der **SV Wildflecken 1934 e.V.** (im Folgenden als Verein benannt) die von meinem Kind und/oder mir angefertigten **(bitte ankreuzen)**

☐ Foto- und/oder Filmaufnahmen (nachfolgend **Bildmaterial**) sowie

☐ **persönliche Daten** (z.B. Geburtstag)

zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie für werbliche Zwecke auf der Homepage des Vereins, sowie in allen Printmedien ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkung on- und offline verbreiten und veröffentlichen darf. Soweit sich aus dem Bildmaterial Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille) bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Hinweise:
Informationen im Internet sind weltweit zugänglich und können mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über mich erstellen lassen. Ins Internet gestellte Informationen, einschließlich Fotos, können problemlos kopiert und weiterverbreitet werden. Es gibt spezialisierte Archivierungsdienste, deren Ziel es ist, den Zustand bestimmter Websites zu bestimmten Terminen dauerhaft zu dokumentieren. Dies kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungs-Seite weiterhin andernorts aufzufinden sind.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit in Textform (z. B. Brief, E-Mail) für die Zukunft widerrufen. Gleichwohl kann eine generelle Löschung des veröffentlichten Bildmaterials aus dem Internet nicht garantiert werden, da z. B. Suchmaschinen das Bildmaterial in ihren Index aufgenommen haben oder Dritte das Bildmaterial unbefugt kopiert oder verändert haben könnten.

_____ _____
Name (in Druckbuchstaben) Vorname (in Druckbuchstaben)

_____ _____
Geburtsdatum E-Mail

_____ _____
Straße/Haus-Nr. PLZ, Ort

Ich habe die nächstseitigen Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 DS-GVO gelesen und verstanden.

_____
Datum und Unterschrift

Bei Minderjährigen, die das 13. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des/der Minderjährigen erforderlich.

Bitte den unterschriebenen Aufnahmeantrag, das SEPA-Mandat sowie die Datenschutzerklärung in den Briefkasten des Sportvereins unter der o.g. Adresse einwerfen.

Stand: 09/2026

Sportverein Wildflecken 1934 e.V.

Am Sportplatz 1, 97772 Wildflecken kontakt@sv-wildflecken.de

Bei Minderjährigen:

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

_____

Vor- und Nachnahme **eines gesetzl. Vertreters** (in Druckbuchstaben)

_____

Datum und Unterschrift des/der gesetzl. Vertreter

Datenschutzrechtliche Informationspflichten nach Art. 13 DS-GVO

1. **Name und Kontaktdaten des/der Verantwortlichen**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist
Vertretungsberechtigter Vorstand des SV Wildflecken 1934 e.V.
Kevin Morin
Tel.: 015142533769; E-Mail: kontakt@sv-wildflecken.de

2. **Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

Die Verarbeitung des Daten- und Bildmaterials (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte) erfolgt aufgrund der ausdrücklichen Einwilligung des/der Betroffenen bzw. der Personensorgeberechtigten nach Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO im Rahmen des Einwilligungszwecks.

3. **Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Das Daten- und Bildmaterial wird an die Nutzer im Rahmen der Einwilligung weitergegeben. Ferner wird das Daten und Bildmaterial ggf. zur Erstellung und Veröffentlichung in der Presse und auf der Homepage des SV Wildflecken 1934 e.V. verwendet.

4. **Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Das Bildmaterial wird vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit gespeichert.

5. **Widerrufsrecht bei Einwilligungen**

Die Einwilligung zur Verarbeitung des Bildmaterials kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss in Textform (z. B. Brief, E-Mail,) an die o.g. Kontaktdaten des Verantwortlichen erfolgen.

6. **Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

a. Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DS-GVO).
b. Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DS-GVO).
c. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DS-GVO).
d. Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mit Hilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen ggf. ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DS-GVO).
e. Ferner haben Sie ein Beschwerderecht bei dem Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Bayern (BayLfD). (https://www.datenschutz-bayern.de)

Bitte den unterschriebenen Aufnahmeantrag, das SEPA-Mandat sowie die Datenschutzerklärung in den Briefkasten des Sportvereins unter der o.g. Adresse einwerfen.

Stand: 09/2026