



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt bzw. den meines minderjährigen Kindes zur Sportgemeinschaft Poing e. V., Plieninger Straße 22, 85586 Poing.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des laufenden Monats. Die Vereinsatzung erkenne ich an.

- Aerobic
- Badminton
- Basketball
- Leichtathletik
- Gymnastik / Pilates
- Krafraum
- Kindertanz
- Judo
- Volleyball
- Nordic Walking
- Kinderturnen
- Jazz / Showtanz
- Seniorengym./ Seniorentanz
- Bouldern
- Yoga
- Handball
- Zumba
- Rundumfitness für Sie und Ihn
- Ballschule

Unser komplettes Sportangebot finden Sie auf unserer Homepage unter [www.sg-poing.de](http://www.sg-poing.de)

Name der Übungsleiterin/ des Übungsleiters: \_\_\_\_\_

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

männlich:  weiblich:

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

Straße: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung und Regelung zur Aufsichtspflicht bei Mitgliedschaft von Minderjährigen beachten und unterschreiben!

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
**Unterschrift**  
(bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreter)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000171999**

Mitglieds-Nr.:

Mandatsreferenz-Nr.\*

\* Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Poing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Poing 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: .....

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):.....

Kreditinstitut: ..... BIC: .....

IBAN.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von Mitglied (Vorname, Name): .....

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

<b>Jahresbeiträge</b>		
Erwachsene	Kinder/Jugendliche/Studenten/Auszubildende Hartz IV/Behinderung (ab 60%)/ Asylberechtigte	Familien
<b>60 Euro</b>	<b>30 Euro</b>	<b>144 Euro</b>

Telefon 08121 / 97 38 97

E-Mail: [info@sg-poing.de](mailto:info@sg-poing.de)

Homepage: [www.sg-poing.de](http://www.sg-poing.de)

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die **Sportgemeinschaft Poing e.V.**, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen an Behörden durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei der Sportgemeinschaft Poing e. V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

....., .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift / Unterschrift des gesetzl. Vertreters

**Anmerkung:** Ohne obige Einwilligung kann die Sportgemeinschaft Poing e. V. die notwendigen Aufgaben der Vereinsverwaltung nicht erfüllen und daher dem Beitritt nicht zustimmen.



## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die **Sportgemeinschaft Poing e.V.** meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

....., .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift / Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Ich willige ein, dass **Sportgemeinschaft Poing e.V.** Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

....., .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift / Unterschrift des gesetzl. Vertreters

## Aufsichtspflicht

Hiermit nehme ich von folgenden Regeln der **Sportgemeinschaft Poing e.V.** bzgl. der Aufsichtspflicht Kenntnis:

- Es ist die Pflicht der Eltern, das Kind direkt an den Übungsleiter zu übergeben. Erst damit übernimmt der Übungsleiter die Aufsichtspflicht. Ein Absetzen der Kinder z.B. auf dem Parkplatz liegt in der Verantwortung der Eltern, gilt aber nicht als Übergabe an den Übungsleiter.
- Die Eltern haben sich davon zu überzeugen, dass die Übungsstunde stattfindet. Der Übungsleiter wird zwar alles unternehmen, das die Übungsstunde stattfinden kann, aber es kann nicht ausgeschlossen werden, dass manche Stunden ohne vorherige Ankündigung ausfallen.

....., .....

(Ort)

(Datum)

.....

Unterschrift des gesetzl. Vertreters