



Beitrittserklärung VER Selb e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ meine/unsere Aufnahme in den VER Selb.

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein für Eis- und Rollsport Selb e.V. und erkennt die bestehende Satzung und die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragsätze an.

<input type="radio"/> Eishockey	<input type="radio"/> Eisstock	<input type="radio"/> Eis-/Rollkunstlauf	<input type="radio"/> Passiv
Familienname: _____		Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____		Adresse: _____	
Postleitzahl: _____		Wohnort: _____	
Telefon: _____		Email: _____	

Familienmitgliedschaft für folgende weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Angehörige:

<input type="radio"/> Eishockey	<input type="radio"/> Eisstock	<input type="radio"/> Eis-/Rollkunstlauf	<input type="radio"/> Passiv
Familienname: _____	_____	_____	_____
Vorname: _____	_____	_____	_____
Geburtsdatum: _____	_____	_____	_____

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Mitgliedschaft an:

Einzelmitgliedschaft Erwachsene 70,00€

Einzelmitgliedschaft Kinder/Jugendliche unter 18 Jahre 30,00€

Ich/wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meiner/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner 45,00€

Nur mit einer Kopie eines gültigen Ausweises gültig.

Familienmitgliedschaft 95,00€

Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.

Schnuppermitgliedschaft 0,00€

3 Trainingseinheiten in der Laufschiule.

Wandelt sich bei ausbleibender Kündigung automatisch in eine Vollmitgliedschaft. Sonst zur letzten Schnuppertrainingseinheit schriftlich kündigen.

Ich/wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meiner/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identnr.: **DE65VER00001325080**

Ich ermächtige den VER Selb e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Beiträge sind jeweils zum 01.01. des laufenden Jahres fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VER Selb 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.

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn diese von den obigen Angaben abweichen:

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bitte teilen Sie uns Änderungen jeglicher Art umgehend schriftliche und unterzeichnet mit.





Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer:Innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des VER Selb e.V. (www.verselb.de)
- in (Print-)Publikationen des VER Selb e.V.
- auf der Facebook-Seite des VER Selb e.V. sowie auf der Facebook-Seite der Wölfe Juniors, sowie auf anderen Socialmedia-Kanälen des Vereins (z.B. Instagram, usw.)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des VER Selb e.V.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Verein jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Name des/der Teilnehmer:in (in Druckbuchstaben)

Ort/Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers:in ab 16 Jahre

Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren)

Datenschutzhinweise hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des/der Verantwortlichen:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung:

VER Selb e.V.

Hanns-Braun-Straße 25

09287 87607

geschaeftsstelle@verselb.de

2. Zweck der Verarbeitung:

Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.

3. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Die Verarbeitung von Fotos und/oder Videos (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte, s. unter 5.) erfolgt aufgrund ausdrücklicher Einwilligung des/der Personensorgeberechtigten bzw. des/der Betroffenen, mithin gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO. Die Veröffentlichung ausgewählter Bilddateien in (Print)Publikationen des/der Veranstalters/-in sowie auf deren Homepage /Facebookaccount o.ä. ist für die Öffentlichkeitsarbeit des/der Veranstalters/-in erforderlich und dient damit der Wahrnehmung berechtigter Interessen der Beteiligten, Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DSGVO.

4. Kategorien von Empfänger:Innen der personenbezogenen Daten:

Die Fotos und/oder Videos können in einzelnen Fällen zum Zwecke der Veröffentlichung in den lokalen Presseverteiler weitergeben werden. Zu Zwecken der weiteren Öffentlichkeitsarbeit werden sie ggf. auf der Homepage des Vereins eingestellt sowie für die Facebook-Seite des Vereins verwendet.

5. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Fotos- und/oder Videos, welche für die Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins gemacht werden, werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit zweckgebunden gespeichert.

6. Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Die Einwilligung zur Verarbeitung der Fotos und/oder Videos kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

7. 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 DSGVO)
- b) Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO)
- 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 DSGVO)
- d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. (Art. 20 DSGVO)

Sollten Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der/die Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für Datenschutz des Landes Brandenburg.

Folgende Angaben benötigen wir zur Einrichtung des Zugangs zu MyIceHockey

Player

*First Name _____ *Birth date _____
*Last Name _____ Place of Birth _____
*Nationality (ISO) _____



Address _____ PLZ _____ City _____ Country (ISO) _____
Phone 1 _____ Phone 2 _____ *Email _____



Mother

First Name Mother _____
Last Name Mother _____

Address _____ PLZ _____ City _____ Country (ISO) _____
Private Phone _____ Business Phone _____ *Email _____

Father

First Name Father _____
First Name Father _____

Address _____ PLZ _____ City _____ Country (ISO) _____
Private Phone _____ Business Phone _____ *Email _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

.....
(Namen, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Adresse)

mit dem vereinseigenen Bus des VER Selb e.V. im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins mitfahren darf.

Diese Erlaubnis gilt generell für alle Fahrten des VER Selb e.V. bis zur Aufhebung bzw. bis zum Austritt aus dem VER Selb e.V.

Die Fahrt erfolgt auf eigene Gefahr. Ich/Wir verzichte(n) gegenüber dem Fahrer und Halter des Kfz auf Ersatz etwaiger Unfallschäden, soweit diese nicht durch eine Versicherungsleistung ausgeglichen werden. Dieser Verzicht gilt nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen und auch nicht für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung, auch eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen des enthafteten Personenkreises beruhen.

Ist bei dem Unfall neben dem Fahrer und Halter des Kfz ein Dritter schadenersatzpflichtig, so beschränke(n) ich/wir die Schadenersatzforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, der dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Bei Erhebung einer Nebenklage verzichte(n) ich/wir gegenüber dem Fahrer und Halter auf die Erstattung von Nebenklagekosten, soweit diese nicht durch eine Rechtsschutzversicherung zu übernehmen sind.

Einen ordnungsgemäßen und geeigneten Kindersitz stelle(n) ich/wir, soweit erforderlich, zur Verfügung.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für den VER Selb e.V.



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Sepa-Lastschrift

VER Selb e.V.
Hanns-Braun-Str 25
95100 Selb

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den VER Selb e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen „Aktivenbeitrag“ (beschränkt auf die Saison 2024/2025) für den Nachwuchsspieler

Durchwahl +49 9287 876 07
Email: nachwuchs@verselb.de
www.verselb.de

Bankkonto: Sparkasse Hochfranken

IBAN: DE20 7805 0000 0222 0910 43
BIC: BYLADEM1HOF

Gläubiger ID: DE65VER00001325080

Name: _____

Steuer Nr. 223/111/30416
Registernummer: VR 10577

der Nachwuchsmannschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

U20 Junioren	<input type="radio"/>	€ 95,00 p.m.	(entspricht € 760 pro Saison)
U17 Jugend	<input type="radio"/>	€ 80,00 p.m.	(entspricht € 640 pro Saison)
U15 Schüler	<input type="radio"/>	€ 75,00 p.m.	(entspricht € 600 pro Saison)
U13 Knaben	<input type="radio"/>	€ 65,00 p.m.	(entspricht € 520 pro Saison)
U11 Kleinschüler	<input type="radio"/>	€ 60,00 p.m.	(entspricht € 480 pro Saison)
U9 Kleinstschüler	<input type="radio"/>	€ 50,00 p.m.	(entspricht € 400 pro Saison)
U7 Fördergruppe	<input type="radio"/>	€ 45,00 p.m.	(entspricht € 360 pro Saison)
Eis- und Rollkunstlauf	<input type="radio"/>	€ 25,00 p.m.	(entspricht € 200 pro Saison)

Von meinem Konto (Kontoinhaber): _____

Bei der Bank: _____ IBAN: _____

BIC: _____ mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Für die Saison 2024/25 endet dieses Sepa-Mandat mit dem 30.04.2025. Für die kommende Saison wird ein neues Sepa-Mandat abgeschlossen.

Es besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des restlichen „Aktivenbeitrags“ bei Wechsel oder vorzeitiger Beendigung der aktiven Mitgliedschaft.

Ich ermächtige den VER Selb e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VER Selb e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Seite 2 von 2

Abrechnungsmodus: monatlich

Sofern zwei Kinder im Nachwuchs des VER spielen, erhalten Sie für das jüngere Kind 50 % Ermäßigung, bei einem dritten Kind im Nachwuchs erhält das jüngste Kind 75 % Ermäßigung.

Name und Mannschaft der Geschwisterkinder:

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift