

## Anmeldung SG Trier 1877 e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Geb.ort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteils erforderlich)

### Einverständniserklärung

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in die Medien ein (z.B. Jahresbericht des Vereins in der Presse, bei Veranstaltungen und sonstigen Ereignissen innerhalb des Vereins). Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit diese nicht entstellend ist. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim 1. Vorsitzenden oder bei der Geschäftsstelle des Vereins widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Kontaktdaten (insbesondere E-Mail und Mobilnummer) zur internen Organisation und Kommunikation über digitale Dienste (z.B. Vereinsplaner, ggf. WhatsApp-Gruppen) nutzt. Die Teilnahme an diesen Diensten ist freiwillig und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verein widerrufen werden; im Fall des Widerrufs erhalte ich wichtige Informationen über alternative Kanäle.(z.B. E-Mail). Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

*(Bitte entsprechendes ankreuzen)*

In die Veröffentlichung / Verwendung von personenbezogenen Daten in der o.g. Form willige ich / willigen wir ein.

In die Veröffentlichung / Verwendung von personenbezogenen Daten in der o.g. Form willige ich / willigen wir **nicht** ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

# Anmeldung SG Trier 1877 e.V.

## SEPA – Lastschriftmandat Mitgliedsbeitrag SG Trier

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)		
Adresse des Zahlungspflichtigen:	Straße		
	PLZ, Ort		
Bankverbindung:	IBAN /International Bank Account Number)		
	DE __ / ____ / ____		
	SWIFT BIC (Bank Ident Code)		
Zahlungsempfänger:	SG Trier 1877 e.V. <b>DE68 5855 0130 0000 1639 56</b> Frauenstraße 6a, 54290 Trier		
Zahlungsart: Mitgliedsbeitrag	<b>wiederkehrende Zahlung:</b>  X		<b>einmalige Zahlung:</b>
Betrag gem. Beitrags- & Gebührenordnung: Jugendliche: € 7,00 Erwachsene: € 10,00 Familie: € 14,50 (Beträge pro Monat)	Ort:		Datum:
	Unterschrift:		
<b>Wird vom Verein ausgefüllt:</b>			
Mandanten Ref. Nr. (Mitgliedsnummer)	Erfasst	Bestätigung an Mitglied	