

VEREINSANMELDUNG

ZUM VOLLEYBALLCLUB ESTERNBERG



Mitgliedsdaten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Erziehungsberechtigte*r/Träger*in der elterlichen Verantwortung:

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird fristgerecht mit SEPA-Lastschriftmandat bezahlt (**siehe Seite 4 – bitte ausfüllen und unterschreiben**). Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet und bleibt bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt aufrecht.

Die aktuelle Höhe der Mitgliedsbeiträge lt. vceesternberg.at/verein (gültig ab 3.3.2023):

Erwachsene Meisterschaftsspieler*innen: 100 €

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren, Schüler, Studenten, Lehrlinge sowie Präsenz- und Zivildienstler, die Meisterschaft spielen: 25 €

Freizeitspieler*innen, Unterstützende, Nachwuchs ohne Meisterschaftsmeldung: 15 €

Familienermäßigung: Ab dem 2. Kind 50 Prozent Ermäßigung auf den regulären Mitgliedsbeitrag

Einwilligungserklärungen:

1. Information zur Datenweitergabe an Fach- bzw. Dachverbände:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen eine Übermittlung personenbezogener Daten an Fach- bzw. Dachverbände zur Abwicklung dieser Wettkämpfe gegebenenfalls erforderlich sein kann. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass die mit diesem Formular erhobenen Daten zu den in der Datenschutzerklärung/in den Informationen über die Verwendung personenbezogener Daten (siehe unten!) angeführten Zwecken auch an die:

- SPORTUNION LANDESDACHVERBAND Oberösterreich, Wieningerstr. 11, 4020 Linz
- SPORTUNION Österreich, Falkestraße 1, 1010 Wien
- den Oberösterreichischen und Österreichischen Volleyballverband
- sowie sonstige Veranstalter von Leistungs- und Sportveranstaltungen.

weitergegeben werden dürfen.

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an die aktuellen Obleute des Vereins (E-Mail-Adressen siehe vcesterberg.at) möglich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe den Ausschluss von diversen Veranstaltungen, Wettkämpfen und auch Trainingseinheiten/ Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten kann, insbesondere wenn es sich bei diesen um Veranstaltungen der Landes- bzw. Bundesfach- oder Dachverbände handelt. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass bei einem allfälligen Widerruf Einschränkungen bei der Ausübung eines Wettkampf- bzw. Leistungssports wahrscheinlich sind, da die Datenweitergabe hierfür eine Voraussetzung darstellt.



☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Einverständniserklärung Newsletter:

Unser Newsletter informiert Sie über das Vereinsgeschehen und das Sportprogramm, gibt detaillierte Sparteninformationen, Informationen über Vereinsangebote, Kurse, Sportwochen und Sportfeste, sowie Nützliches und Wissenswertes zu den Themen Sport, Gesundheit und gesundem Lebensstil. Die Vereinsmitgliedschaft ist nicht an den Bezug des Newsletters gebunden! Der Versand des Newsletters erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-Mail-Adresse. Frequenz des Versands: bei Bedarf. Eine Abbestellung ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an den aktuellen Obmann/die aktuelle Obfrau des Vereins (siehe vcesterberg.at) möglich.

Ich möchte mit aktuellen Informationen über den Verein Volleyballclub Esternberg per E-Mail-Newsletter versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, meines Geschlechts und meiner E-Mail-Adresse zu den angeführten Zwecken zu:



☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

3. Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Sport- bzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt, zu diesem Zweck eingesetzt und via Live-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), via Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an den aktuellen Obmann/die aktuelle Obfrau (siehe vcesterberg.at) Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegen.



☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, fallweise Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigte(n), Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Tarifklasse/Sparte, eventuell Funktion) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen, zur gewählten Sparte/Sportart bzw. der belegten Übungseinheit und Einladungen sowie Versand der Vereinszeitschrift und des Sportprogramms.

Der Verein Volleyballclub Esternberg, 4092 Esternberg, ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist, spätestens binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht. Meine Daten können im Falle der von mir geäußerten Einwilligung zur Datenweitergabe an Dach- und Fachverbände an diese weitergeleitet werden. Die Verarbeitungszwecke bei Dachverbänden erstrecken sich auf die rechtliche, steuerliche, administrative Unterstützung des Vereins, die Abwicklung von gemeinsam Projekten und Veranstaltungen, auf die Durchführung von Kursen und Fortbildungen, auf Unterstützung und Zusammenarbeit in Bereich Öffentlichkeitsarbeit und vieles mehr. Die Datenverarbeitungen auf Ebene von Fachverbänden stehen im direkten Zusammenhang mit der/den von mir ausgeübten Sportart(en) und reichen von der administrativen Unterstützung des Vereins, der Veranstaltungs- und Wettkampforganisation, der direkten Zusammenarbeit mit dem einzelnen Vereinsmitglied bis hin zur Kooperation mit nationalen und internationalen Einrichtungen und Verbänden insbesondere bei der Ausübung von Wettkampf- und Leistungssport.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde - über alle diese Aspekte gibt die Vereinswebpage unter dem Punkt Datenschutz näher Auskunft: vcesternberg.at

Allgemein:

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Volleyballclub Esternberg. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum 31.8. eines Jahres schriftlich per E-Mail an den aktuellen Obmann/die aktuelle Obfrau bzw. den Kassier/Kassierin gekündigt werden. Aktuelle Kontaktdaten auf vcesternberg.at.

Hiermit melde ich mich verbindlich beim Volleyballclub Esternberg als Vereinsmitglied an. Der festgelegte Jahresmitgliedsbeitrag ist für den Zeitraum September bis August des Folgejahres zu entrichten. Die sportliche Betätigung erfolgt auf eigenes Risiko und auf eigene Gefahr der Mitglieder. Abmeldungen sind dem Verein schriftlich anzuzeigen.

 **Ort, Datum** _____

 _____

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)



SEPA-Lastschrift-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger Creditor	
Union Volleyballclub Esternberg 4092 Esternberg	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country): Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier:

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: ☒ Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung/one-off payment	

Kundenwunsch Customer's Request
☐ Neu / New ☐ Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: ☐ Widerruf ab / Revocation starting from
Ich ermächtige / Wir ermächtigen , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von auf mein/ unser Konto gezogenen 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. By signing this mandate form, you authorise to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Esternberg,
Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber /Zeichnungsberechtigte(r)
Signature(s) of account holder(s) / authorized signature