



Wasser-Sport-Club Lühe e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Wasser-Sport-Club Lühe e.V.**

Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Einhaltung der Vereinssatzung. Die Aufnahmebedingungen (Beitragshöhe, Aufnahmegebühr) sind mir bekannt und ich verpflichte mich, die entsprechenden Zahlungen zu leisten (eine Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft).

Die Aufnahmegebühr entfällt bei **Kindern / Jugendlichen** und Vertragsänderungen.

Mitgliedsbeitrag (bitte alles zutreffende ankreuzen)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche bis einschl. 18 Jahre | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft ab 19 Jahre | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr (nur Erwachsene incl. Partner) | 50,00 € |

Vor- und Zuname Einzelmitglied : _____

Geburtsdatum : _____

Vor- und Zuname Partnermitglied : _____

Geburtsdatum : _____

Name, Geburtsdatum Kind/Jugendl. : _____ , _____

Name, Geburtsdatum Kind/Jugendl. : _____ , _____

Name, Geburtsdatum Kind/Jugendl. : _____ , _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Telefon Festnetz: _____ Mobil: _____

Mailadresse : _____

Beruf : _____

Bootsname : _____

Hersteller/Typ : _____

Bootslänge: _____ m Breite: _____ m Tiefgang: _____ m

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vereinsintern auf der Grundlage des BUNDESDATENSCHUTZGESETZES genutzt werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Volksbank Stade-Cuxhaven BLZ 24191015

IBAN: DE82 2419 1015 0013 2373 00

Konto-Nr.: 13237300

BIC: GENODEF1SDE

Vereinsregister:

eingetragen im Amtsgericht Tostedt

Register-Nr. 100 192



Wasser-Sport-Club Lühe e.V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den WSC Lühe e.V. die von mir zu leistenden Zahlungen von meinem nachfolgendem Konto abzubuchen.

Bank: _____
Kontonummer: _____
BLZ: _____
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift



Wasser-Sport-Club Lühe e.V.

Einwilligung

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung dass der WSC Lühe e.V. die von meiner Person bei seinen Veranstaltungen angefertigten Fotos und Videos sowie die unseres/r Kindes/r speichern und in der Vereinszeitschrift, im Internetauftritt des Vereins sowie weiteren Publikationen des Vereins verbreiten und veröffentlichen darf.

Ich/wir bin/sind darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine weitere Verwendung oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Video Aufzeichnungen im Internet kann durch den WSC Lühe e.V. Nicht sichergestellt werden, da zum Beispiel andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der WSC Lühe e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie zum Beispiel für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung. Ich/wir wurde/n ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines/unseres Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltung des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist in Textform zu richten an den:

WSC Lühe e.V.
Johann-Ropers-Trift 4
21720 Grünendeich
vorstand@wsc-luehe.de

Name: Vorname: geb.:

Unterschrift (ggf. vom ges. Vertreter):

Name: Vorname: geb.:

Unterschrift (ggf. vom ges. Vertreter):

Name: Vorname: geb.:

Unterschrift (ggf. vom ges. Vertreter):

Name: Vorname: geb.:

Unterschrift (ggf. vom ges. Vertreter):