

Hannover United e.V.

Beitrittserklärung Seite 1



- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Hannover United e.V.**
Der Mitgliedsbeitrag ist in der Beitragsordnung von Hannover United e.V. geregelt.
Die nachfolgenden Felder sind Pflichtangaben:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Festnetz):

Telefon (Mobil):

E-Mail:

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen wird der Name und die Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen wird der Name und die Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt)

Hannover United e.V.

Beitrittserklärung Seite 2



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- Regionale Presseerzeugnisse (z.B. HAZ oder NP)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind.

Eine Weiterverwendung und/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 Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Der Widerruf ist zu richten an:

Hannover United e.V.
Göttinger Chaussee 115
30459 Hannover
info@hannover-united.de

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Hannover United e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Hannover United e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich habe die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Videoaufzeichnungen und Personenbilder zur Kenntnis genommen und bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vorname und Name
gesetzlicher Vertreter:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Hannover United e.V.

Beitrittserklärung Seite 3



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Zahlungsempfänger: Hannover United e.V.
Mandatsreferenz: HUMIT + Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 50 ZZZ 00000131765

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im 1. Quartal des Geschäftsjahres.

Hiermit ermächtige ich Hannover United e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hannover United 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.

Kontoinhaber (Name/Vorname):

Straße/PLZ/Ort (falls abweichend):

Name des Kreditinstituts:

IBAN: DE

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen wird der Name und die Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt)

Ausfüllen unterschreiben und senden an:

Hannover United e.V.
Göttinger Chaussee 115
30459 Hannover