

## Mitgliedsantrag

### Antragssteller/in

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Anschrift	_____		
Telefon	_____	E-Mail	_____
Aufnahme in Team	_____	Trainer	_____

### Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen / Erläuterungen umseitig beachten)

<b>Kinder – und Jugendspielbetrieb</b>	<input type="checkbox"/> Schüler	50,00 €/KJ
<b>Aktiver erwachsenen Spielbetrieb</b>	<input type="checkbox"/> Schüler/Student/FSJ/ALG I/ALG II	100,00 €/KJ
	<input type="checkbox"/> Mitglieder mit Erwerbseinkommen	120,00 €/KJ
<b>Volkssportspielbetrieb</b>	<input type="checkbox"/> 1x Training pro Woche	60,00 €/KJ
	<input type="checkbox"/> 2x Training pro Woche	120,00 €/KJ

X .....  
Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten

.....  
Kenntnisnahme des Vereins durch/ am

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00002271305

Kontoinhaber: Cottbuser Volleyballverein, IBAN: DE39 1805 0000 3111 1002 26, BIC: WELADED1CBN

Hiermit ermächtige, ich den Cottbuser Volleyballverein e.V., die Zahlung für die Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cottbuser Volleyballverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen

### Kontoinhaberdaten

Name	_____	Vorname	_____
Anschrift	_____		
IBAN	DE ...  ... ..  ... ..  ... ..  ... ..  ... ..	BIC	_____
Kreditinstitut	_____	Zahlweise	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich

X.....  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

### Erläuterungen zum Mitgliedsbeitrag:

Weiterhin wird eine einmalige Verwaltungspauschale von 5 € erhoben. Dafür erhält jedes Vereinsmitglied einen Mitgliedsausweis mit Mitgliedsnummer. Der Mitgliedsausweis kann zukünftig für die Identifikation mit Werbepartnern genutzt werden und auch für Vergünstigungen bei Vereinspartnern vorgezeigt werden. Beim Austritt aus dem Verein muss der Ausweis an einen Verantwortlichen zurückgegeben werden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags richtet sich nach der Beitragsordnung des Cottbuser Volleyballverein e.V. Der Beitrag wird immer jährlich/halbjährlich im September/März des jeweiligen Kalenderjahres fällig. Tritt ein Mitglied innerhalb des Jahres dem Verein bei, wird der Mitgliedbeitrag anteilig bis zur nächsten Fälligkeit erhoben. Die Zahlung erfolgt per Lastschrift mittels des oben erteilten SEPA-Lastschriftmandats. Eine Erhöhung der Mitgliederbeiträge kann von der Mitgliederversammlung festgelegt werden.



## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen / Datenschutz

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

- Homepage des Vereins
- Soziale Netzwerke (bspw. Facebook-Seite/ Instagram-Seite des Vereins)
- Regionale Presseerzeugnisse (bspw. Märkische Bote)

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 E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Cottbuser Volleyballverein e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Cottbuser Volleyballverein 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.

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.**

..... Name X.....  
Ort, Datum Name Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsb.

## Vereinsatzung

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese sind auf der Vereinswebsite: [www.cottbuservv.de](http://www.cottbuservv.de) sowie auch persönlich über den Vorstand und den Aufsichtsrat einsehbar. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Cottbuser Volleyballverein e.V. an.

Die Mitgliedschaft im Verein kann innerhalb einer Frist von 1 Monat halbjährlich(Sep./Mrz.) schriftlich gekündigt werden. Wiederruf an: Cottbuser Volleyballverein e.V., Bahnhofstraße 2, 03046 Cottbus

Mit der Aufnahme in eine Mannschaft des Cottbuser Volleyballverein e.V. verpflichte ich mich, das Eigentum des Vereins sorgfältig zu behandeln, stets auf Vollständigkeit zu prüfen sowie Mängel an den Verantwortlichen weiterzuleiten. Bei mutwilliger Zerstörung, Beschädigung oder Entwendung von Vereinsmaterial, dies betrifft Bälle, Netze, Trikots usw., wird der Verursacher zur Verantwortung gezogen.

Mit der Aufnahme in eine Mannschaft im Leistungsspielbetrieb ab der Landesklasse verpflichte ich mich, einen Schiedsrichterlehrgang inkl. Prüfung zu absolvieren. Beim Verlassen des Vereins, nach schriftlicher Kündigung, gebe ich mein / meine Trikots, welche mir für den Spielbetrieb übertragen wurden, wieder an den Mannschaftsverantwortlichen zurück.

X.....  
Unterschrift des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten

