



Anmeldung

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn

Name: _____ **Vorname:** _____

Geb.-Datum: _____ **Geburtsort:** _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ **E-Mail:** _____

Ochtrup, _____

(Ort, Datum) Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Sorgerechtsinhaber/in

als Mitglied der Handballabteilung des S.C. Arminia Ochtrup e.V. an. Ich erkenne hiermit die Satzung des Vereines an und weiß, dass ich die Mitgliedschaft nur schriftlich jeweils sechs Wochen vor dem 30.06. bzw. 30.12. eines jeden Jahres kündigen kann.

Hinweis zur Anmeldung:

Abmeldungen sind nur **schriftlich** beim Vorstand der Handballabteilung möglich.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir, um eine ordnungsgemäße Saisonplanung und Finanzierung zu erreichen, eine Abmeldung nur halbjährlich (6 Wochen vor dem 30.06. oder 31.12. eines jeden Jahres) entgegennehmen können.

Für Rückfragen stehen die jeweiligen Trainer/Betreuer und die Vorstandsmitglieder jederzeit zur Verfügung.

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SC Arminia Ochtrup Handballabteilung bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag (s. Rückseite)

__vierteljährlich __halbjährlich __jährlich

jeweils von meinem/unserem nachstehend genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meine/unsere Bank/Kreditinstitut hiermit an, die vom SC Arminia Ochtrup Handballabteilung vorgelegten Lastschriften zu Lasten meines/unseren genannten Kontos einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Bank/Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Angabe nicht notwendig, wenn IBAN mit DE beginnt)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Zur Zeit gelten folgende monatlichen Beitragssätze:

Minis	3,00 €
von 11 bis 13 Jahren	8,00 €
von 14 bis 17 Jahren	10,00 €
ab 18 Jahren	12,00 €

Datenschutzerklärung:

Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO-EU) für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personengebundene Daten an den DHB (Deutscher Handballbund), WHV (Westdeutscher Handballverband NRW) und Handballverband Westfalen übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine/unsere Kinder auf der Internetseite unsere Vereins(www.scao-handball.de) und in den Print oder visuellen Medien veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere deren Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmaster der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim geschäftsführenden Vorstand widerrufen werden.

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Sorgerechtsinhaber/in