|  |
| --- |
| 1. Vorsitzender**Christoph Heinemann**Reelsberg 1133184 AltenbekenTel. 0170.2462630cheinemann@hsg-ab.deGeschäftsführer**Marc Michalowitz**Ludwigweg 633184 AltenbekenTel.: 05255.3439833mmichalowitz@hsg-ab.deMitgliederverwaltung**Klaus Hennemann**Heinrich-Neuheuser-Weg 333184 AltenbekenTel.: 05255.7185khennemann@hsg-ab.de |

**Eintrittserklärung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Wohnort: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zu folgendem Jahresbeitrag in die Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. (bitte ankreuzen):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O | HSG-Kinderturnen / Junior-Minis | 58 | € / Jahr |
| O | Kinder / Jugendliche (Minis - A-Jug.) | 84 | € / Jahr |
| O | Senioren | 144 | € / Jahr |
| O | Passive Mitglieder | 30 | € / Jahr |

**Ein Familienrabatt wird gültig, wenn 3 oder mehr Familienmitglieder der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. angehören:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O | 3 Familienmitglieder | 20 % Rabatt |
| O | 4 Familienmitglieder | 25 % Rabatt |
| O | 5 oder mehr Familienmitglieder | 30 % Rabatt |

|  |  |
| --- | --- |
| Namen der Familienmitglieder: |  |
|  |  |  |

**Abbuchungsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)**

Hiermit ermächtige ich die Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN: |  |  |
| BIC: |  |  |
| Bank: |  |  |
| Abweichender Kontoinhaber: |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |

**Wichtige Hinweise**

Änderungen der persönlichen Daten (Anschrift etc.) und insbesondere der Kontoverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Die Beitragssumme wird einmalig pro Geschäftsjahr (01. Juli bis 30. Juni) eingezogen. Der Beitragseinzug für ein laufendes Geschäftsjahr erfolgt im Zeitraum Februar bis April. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären und nur zum Ende eines Geschäftsjahres
(30. Juni), unter Einhaltung der Kündigungsfrist von sechs Wochen, zulässig. Eine schriftliche Bestätigung der Kündigung ist als Beleg einzufordern. Wenn der HSG eine Einzugsermächtigung erteilt wird, beginnt der Versicherungsschutz als HSG-Mitglied nach gesetzlicher Definition mit dem Datum der Unterschrift der HSG-Mitgliedschaft. Wird der HSG keine Einzugsermächtigung erteilt, ist mit dem Vorstand der HSG Rücksprache bzgl. des Versicherungsschutzes zu halten! Finanzielle Verpflichtungen dem Verein gegenüber sind bis zum Ablauf des laufenden Geschäftsjahres zu erfüllen. Es gilt die jeweils gültige Vereinssatzung.

HSG-Kinderturnen: Für die einmalige Zahlung des Jahresbeitrags von 58 € können beliebig viele Geschwisterkinder einer Familie am Kinderturnen teilnehmen. Zur Gewährleistung des Versicherungsschutzes sind jedoch alle Geschwisterkinder separat als HSG-Mitglieder anzumelden!

**Datenschutzhinweise**

Die angegebenen Daten werden zur Abwicklung des Mitgliedschaftsverhältnisses, der Durchführung des satzungsgemäßen Vereinszwecks und im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. verwendet. Die Daten werden zum Zweck der elektronischen Verwaltung gespeichert.

**Einwilligungserklärung**

**für die Veröffentlichung von Mannschaftsfotos/Fotos bei Spielen und Sportveranstaltungen auf der Webseite der HSG Altenbeken/Buke e. V., auf dem Facebook- und Instagramaccount der HSG Altenbeken/Buke e. V. und in den von der HSG Altenbeken/Buke e. V. in Auftrag gegebenen Printmedien sowie Zeitungsartikel**

**Ich** (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**bin damit einverstanden, dass ein Bild (mit Namen), auf dem**

**ich** (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **abgelichtet bin**

**bzw. mein Kind** (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**abgelichtet ist, auf den o. g. Medien veröffentlicht werden kann.**

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Sie kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: cheinemann@hsg-ab.de.

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten.

Wir haften nicht dafür, dass Dritte unbefugt den Inhalt der genannten Website für weitere Zwecke nutzen, insbesondere durch Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos. Wir versichern, alle zumutbaren Maßnahmen gegen ein solches unerlaubtes Handeln zu unternehmen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Datenschutzhinweis gemäß Art. 13 DSGVO**

Die Veröffentlichung Ihres Fotos beruht auf Ihrer Einwilligung gemäß Artikel 6 Abs. 1 a) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.