

Wird vom Verein ausgefüllt: Mitglieds-Nr.: _____

Aufnahmeantrag und Fotoerlaubnis des Sport-Dojo Berlin

Pflichtangaben (Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen):

Vorname: _____	Name: _____
Geburtsort: _____	Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____	Judopass-Nr. (falls bereits vorhanden) _____
Straße/ Nr.: _____	PLZ: _____
Wohnort: _____	Telefon/Mobil: _____
E-Mail: _____	
Krankheiten/ Bemerkungen: _____	

Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------------|
| 1. Judomitglied
18€ / Monat | 2. Judomitglied
15€ / Monat | 3. und jedes weiteres Judomitglied
10€ / Monat | Förderndes Mitglied
36€ / Jahr |
|--------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------------|

Freiwillige Angaben (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich möchte in die **Telegram- bzw. Whats-App-Gruppe** aufgenommen werden, um schnelle Informationen zu Veranstaltungen und dem Trainingsbetrieb zu erhalten.

Das Mitglied und die Sorgeberechtigten geben ihr **Einverständnis Fotoaufnahmen** für die Vereinszwecke anfertigen und auf der Homepage veröffentlichen zu lassen. Dazu muss die Einwilligung auf der zweiten Seite des Antrags ordnungsgemäß ausgefüllt und ebenfalls beim Vorstand eingereicht werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Beitragsordnung und Geschäftsordnung des Sport-Dojo Berlin an und gebe mein Einverständnis, dass Personendaten (z.B. Namen, Alter, Gewichtsklasse) auf der Homepage veröffentlicht werden dürfen. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt lediglich durch den Vereinsvorstand und Beauftragte des Vorstandes. Alle Daten werden sehr vertraulich behandelt. **Der gesetzliche Vertreter erklärt hiermit, dass die Übungsleiter über (chronische) Krankheiten und evtl.**

Medikamenteneinnahme informiert werden und die Kontaktdaten minderjähriger Mitglieder für den Trainingsbetrieb erhalten.

Der Verein kann für die weitere Teilnahme am Training die Entscheidung eines Arztes anfordern. (Weitere Details können den Datenschutzbestimmungen entnommen werden: www.sport-dojo-berlin.de.)

Ich verpflichte mich, das Inventar und die Sachgüter des Vereins sowie die Wettkampf- und Trainingsstätten pfleglich zu behandeln.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer zweimonatigen Kündigungsfrist verbunden und kann jederzeit schriftlich oder per Mail an die Geschäftsstelle erfolgen. Offene Beiträge werden bis zum Ende der Kündigung erhoben. Personen, die lt. Vereinbarung des Sport-Dojo Berlin Anspruch auf eine Beitragsermäßigung oder Förderung haben, haben dies jährlich neu und nachweislich zu beantragen. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Betreten der vom Sport-Dojo Berlin genutzten Sportanlagen und dessen Zugangswege durch Nichtmitglieder auf eigene Gefahr geschieht und der Sport-Dojo Berlin jegliche Haftung ablehnt.

Der Aufnahmeantrag ist nach dem 4-wöchigen Probetraining per Mail oder per Post dem Sport-Dojo Berlin zu übermitteln.

Eintritt am: _____ (immer zum 01. des Monats)	_____ Unterschrift des/der Teilnehmers/in	_____ Unterschrift(en) Sorgeberechtigter/ gesetzl. Vertreter
--	--	---

Zahlungsmöglichkeiten: Überweisung per Dauerauftrag SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat – Einzugsermächtigung

(Wird vom Verein ausgefüllt) Mandats-Nr.: _____

Ich ermächtige den Sport-Dojo Berlin, Mitgliedszahlungen und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport-Dojo Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Die Beiträge und Gebühren für die Mitgliedschaft werden bei Eintritt und dann jeweils zum 01. des ersten Quartals-Monats von meinem Konto abgebucht.**

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.

Einzugsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen): quartalsweise halbjährlich ganzjährlich

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)	_____ Kreditinstitut (Name & Sitz)
_____ Straße und Haus-Nr. des Kontoinhabers	_____ BIC
_____ PLZ und Ort des Kontoinhabers	DE _____ IBAN
_____ Datum, Ort	_____ Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt: Mitglieds-Nr.: _____

Einwilligung zu Fotoaufnahmen des Sport-Dojo Berlin e.V.

Der Sport-Dojo Berlin e.V. beabsichtigt im Rahmen von folgenden Veranstaltungen

- Sommerfest
- Wettkämpfe innerhalb und außerhalb des Vereins
- Judocamp
- Weihnachtsfeier
- Gürtelprüfungen
- Ehrungen

Fotos anfertigen zu lassen.

Diese Fotos sollen an folgender Stelle im Internet veröffentlicht werden, um den Verein nach außen zu repräsentieren und über Veranstaltungen zu informieren.

www.sport-doj-berlin.de

Zusätzlich wird ein digitales Portraitbild des Mitglieds erstellt, um einen Judopass zu beantragen.

Des Weiteren werden Beiträge mit Fotos ohne Abbildung der minderjährigen Sportler (sondern lediglich ihrer Rückenschilder, Urkunden o.ä.) auf Facebook veröffentlicht.

Die Veröffentlichung im Internet erfolgt auf unbestimmte Zeit.

Der Schwerpunkt liegt dabei auf Gruppenbildern und Abbildung, welche die Aktionen der jeweiligen Veranstaltung zeigen. Auf das Ablichten von Einzelpersonen wird dabei weitestgehend verzichtet.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiter verwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft kann das Mitglied die Löschung der Bilder verlangen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zugleich, dass Sie mit Ihren Kindern die Veröffentlichung der Bilder besprochen haben. Wir haben den Kindern bei Anfertigung der Bilder gesagt, dass sie im Internet veröffentlicht werden sollen.

Name des Mitglieds

Ort, Datum

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Sowohl minderjährige Kinder als auch ALLE Sorgeberechtigten müssen unterschreiben!