



Aufnahmeantrag in das Leichtathletikzentrum (LAZ)

Soest e.V.

Deventerweg 54, 59494 Soest; E-Mail: info@lazsoest.de

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname (in Druckschrift)	
Geburtsdatum, Geschlecht	() w () m
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon*	
E-Mail*	

*bei Mitgliedern bis zum vollendeten 15. Lebensjahr Tel. und E-Mail der/des gesetzlichen Vertreter/in/s

die Aufnahme in den Verein LAZ Soest ab dem: _____

Mitglieds-Nr. _____ (wird vom Verein eingetragen)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Datenänderungen müssen dem Verein zügig mitgeteilt werden.

Ich erkenne die gültige Satzung, Ordnungen und Beiträge des LAZ Soest als verbindlich an und willige in die Datenerhebung ein. Ich habe mit diesem Aufnahmeantrag die Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO ausgehändigt bekommen und zur Kenntnis genommen. Auf die Datenschutzordnung auf der Homepage des LAZ Soest wurde ich hingewiesen.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der/des gesetzlichen Vertreter/in/s)

Aufnahmegebühr einmalig 20,00 €

Monatsbeiträge Leichtathletik:

- () Schüler/innen: 9,00 €
() Jugendliche ab (16 Jahre): 10,00 €
() Erwachsene (ab 20 Jahre): 11,00 €
() Familienmitgliedschaft: 25,00 €
() Passive Mitgliedschaft: 3,00 € (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Einzug erfolgt halbjährlich im Voraus.

Ergänzende Erklärung der gesetzlichen Vertreter im Fall von minderjährigen Mitgliedern:

Mit dem Eintritt unseres Kindes in das LAZ Soest sind wir einschließlich der oben abgegebenen Erklärung einverstanden. Wir haften für alle in diesem Zusammenhang entstehenden Verbindlichkeiten, insbesondere die Beitragsschulden gesamtschuldnerisch und sichern die pünktliche Begleichung der Beitragsschulden zu.

Ort, Datum, Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/in/s

Name in Druckschrift _____

Ort, Datum (Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/in/s)

Name in Druckschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein LAZ Soest, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Pflichtangabe für die Dauer der Mitgliedschaft).

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaber/in/s (ggf. Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter/in/s)

Hinweis: Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist die kontoführende Seite nicht zur Einlösung verpflichtet. Anfallende Kosten der Nichteinlösung sind vom Mitglied zu tragen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. Innerhalb von acht Wochen kann, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung eines zu Unrecht abgebuchten Betrages verlangt werden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

Homepage des LAZ Soest (www.lazsoest.de)

Facebook/Instagram-Seite des LAZ Soest

Schaukasten des LAZ Soest

Presseerzeugnisse (z. B. Soester Anzeiger, Stadtanzeiger,....)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit aufrufbar 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. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos im Internet kann durch das LAZ Soest nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Das LAZ Soest kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte, wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und deren anschließende Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Verein der Veröffentlichung von Einzelphotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen beider gesetzlichen Vertreter)

Sebastian Moritz (1. Vorsitzender)

Rainer Voß (2. Vorsitzender)

Ehrenamtliche Mitarbeit beim LAZ Soest

Name, Vorname: _____

Kontaktdaten: _____

Ich bin zu einer ehrenamtlichen Mitarbeit bereit: ja nein

Ich könnte mich in folgenden Bereichen einbringen:

Vorstandsarbeit

Finanzen/Steuern

Marketing/Sponsoring

Übungsleiter/in im Sportbetrieb (Kostenübernahme bei Aus- und Weiterbildung zum/zur lizenzierten Übungsleiter/in durch den Verein möglich)

Vorbereitung und/oder Durchführung von Sportfesten (z.B. Aufbau von Sportanlagen, Kampfrichter (Einführung möglich), etc.)

Cafeteria

Kuchen backen

Vorbereitung und/oder Durchführung von Vereinsfesten

sonstiges: _____

Für Rückfragen oder Anregungen steht der Vorstand gerne zur Verfügung!

Kontakt

Sebastian Moritz

E-Mail: s.moritz@lazgoest.de

Telefon: 02921/3391482

Mobil: 0163 4952369