



# Aufnahmeantrag



Stand: Febr-24

**Name:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:**  w  m

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zur Übermittlung für vereinsrelevante Informationen Telefon, Mobil und Email genutzt werden dürfen.

\*\*\*\*\*

Bei der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung halten wir uns an die jeweils gültigen, gesetzlichen Bestimmungen der Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO).

- Die Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne sie hiermit an.
- Ein Informationsdatenblatt nach Artikel 12 bis 14 Datenschutzgrundverordnung / DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\*\*\*\*\*

**Status der Mitgliedschaft:**

- Erwachsene/r (15,00 € monatlich)

\*\*\*\*\*

---

**Ort** **Datum** **Unterschrift**

Vorstand:

Jürgen Alves	Petra Rieger	Martin Binder
Schierholzstr. 25d	Illtisweg 5	Friedrich-Borchers-Str. 1
30655 Hannover	30900 Wedemark	30880 Laatzen
0162 80 90 423	0172 97 18 313	01525 34 66 296
<a href="mailto:juergen@hearties.info">mailto:juergen@hearties.info</a>	<a href="mailto:petra@hearties.info">mailto:petra@hearties.info</a>	<a href="mailto:martin@hearties.info">mailto:martin@hearties.info</a>



# Lastschriftmandat



Stand: Aug-18

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Square Dance Club <b>Hannover Hearties e.V.</b>
--

Gläubiger – Identifikationsnummer:	<b>DE88ZZZ00000284826</b>
Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:	<div style="background-color: yellow; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <small>Wird vom Verein eingetragen</small>

<p><b>Einzugsermächtigung</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p><b>SEPA – Lastschriftmandat</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><small>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen</small></p>
--

Zahlungsart:

<b>Wiederkehrende Zahlung</b>
-------------------------------

Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Pflichtangaben: Die IBAN und den BIC entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug.

Name:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
Postleitzahl und Ort:	_____
IBAN (max. 22 Stellen):	_____ _____ _____ _____ _____ _____
BIC ( 8 oder 11 Stellen):	_____ _____
Kreditinstitut / Zahlungsdienstleister:	_____

Bei der Datenerhebung, -verarbeitung und –nutzung halten wir uns an die jeweils gültigen, gesetzlichen Bestimmungen der Datenschutz - Grundverordnung (DSGVO).

Ein Informationsdatenblatt nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich erhalten.

--	--

Ort

Datum

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen



# Einwilligung

Hannover-Hearties e.V.

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

- Name, Vorname
- Adresse
- Geburtsdatum (nur Tag/Monat)
- Telefon
- Email
- Foto
- Tanzlevel

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten durch den Verein zur Erstellung einer Mitgliederliste genutzt werden. Diese Mitgliederliste wird in einem passwortgeschützten Bereich innerhalb des Internetauftritts der Hannover Hearties für alle Mitglieder veröffentlicht.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

---

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
-----	-------	-------------------------	--------------

---

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
-----	-------	-------------------------	--------------

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

---

\*\*\*\*\*

**Der Widerruf ist zu richten an:**

Hannover Hearties e.V.  
 c/o Martin Binder  
 Friedrich-Borchers-Str. 1  
 30880 Laatzen  
<mailto:vorstand@hearties.info>



# Einwilligung

Hannover-Hearties e.V.

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins       regionale Presseerzeugnisse

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 Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

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

---

Ort	Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
-----	-------	-------------------------	--------------

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:** Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Der Widerruf ist zu richten an:** Hannover Hearties e.V.  
c/o Martin Binder  
Friedrich-Borchers-Str. 1  
30880 Laatzen  
<mailto:vorstand@hearties.info>