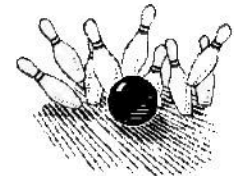




Fußball



Turnen



Kegeln

Freizeit

SG Friedrichsgrün e.V. | Rudolf-Breitscheid-Straße 14 | 08141 Reinsdorf

## Antrag auf Mitgliedschaft in der SG Friedrichsgrün e. V.

Hiermit beantrage ich für mein Kind die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Friedrichsgrün e.V. Ich erkenne die Satzung der SG Friedrichsgrün e.V. mit allen Rechten und Pflichten an. Die Satzung ist beim jeweiligen Abteilungsleiter und im Internet einzusehen bzw. hängt in der Turnhalle öffentlich aus.

Mein Beitragssatz/ Monat lt. gültig. Beitragsordnung beträgt \_\_\_\_\_ €  
Die Beiträge werden halbjährlich per Lastschriftverfahren durch die SGF eingezogen.

Ich möchte in die nachfolgend angekreuzte Abteilung eintreten:

**\* Fußball**

Nachwuchs  
1. Männermannschaft  
2. Männermannschaft  
Alte Herren  
Allstars United

**\* Kegeln**

Mo Mi Frauen  
Männer Dienstag  
I. II. Mannschaft  
Übungsgr. AL  
Nachwuchs

**\* Turnen**

Nachwuchs  
Aerobic/Gymnastik  
Leistungsturnen Erwachsene  
Übungsleiter / Trainer

**\* Freizeitsport**

Fußball Volleyball

**\* Rehasport**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung durch die SG Friedrichsgrün e.V.:

Abteilungsleiter:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorstand der SG Friedrichsgrün e. V.:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung  
Volksbank Zwickau e.G.  
Konto: 01000 313 88  
BLZ 8709 5934  
IBAN: DE87 8709 5934 0100 0313 88  
BIC: GENODEF1Z01

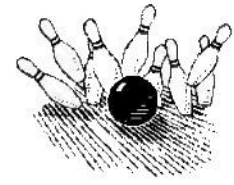
1. Vorsitzender  
Thomas Kunze  
Vielauer Weg 9  
08056 Zwickau  
Tel.: 0375 / 28 99 512  
Mobil: 0171 / 30 15 951



Fußball



Turnen



Kegeln

Freizeit

SG Friedrichsgrün e.V. | Rudolf-Breitscheid-Straße 14 | 08141 Reinsdorf

## Einwilligung zur Datenerfassung im Vereinsverwaltungsprogramm der SGF

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Sinne obiger Zweckbestimmung einverstanden.

Ich willige ein, dass meine Stammdaten, in der SG-Verwaltungsdatenbank erhoben, gespeichert und durch autorisierte Funktionsträger verarbeitet (übermittelt) und genutzt werden dürfen. Konkrete Angaben über die zu speichernden Merkmale, deren Verwendungszweck und die Zugriffsberechtigten sind in der öffentlich zugänglichen Webseite der SGF dokumentiert. (Ein vollständiges Ausfüllen dieses Datenblattes ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft)

### Daten des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/  
Adresse Eltern: \_\_\_\_\_

BIC-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Übungsgruppe / Mannschaft: : \_\_\_\_\_

Unterschrift Erz.-berechtigter: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bankverbindung  
Volksbank Zwickau e.G.  
Konto: 01000 313 88  
BLZ 8709 5934  
IBAN: DE87 8709 5934 0100 0313 88  
BIC: GENODEF1Z01

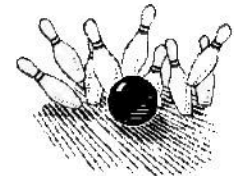
1. Vorsitzender  
Thomas Kunze  
Vielauer Weg 9  
08056 Zwickau  
Tel.: 0375 / 28 99 512  
Mobil: 0171 / 30 15 951



Fußball



Turnen



Kegeln

Freizeit

SG Friedrichsgrün e.V. | Rudolf-Breitscheid-Straße 14 | 08141 Reinsdorf

## Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos nach dem Kunsturhebergesetz

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Fotos der Sportgemeinschaft Friedrichsgrün e.V., Rudolf-Breitscheid-Str. 14 08141 Reinsdorf / OT Friedrichsgrün

Die Mitwirkenden des Bereichs Öffentlichkeitsarbeit werden zum Zwecke der Veröffentlichung in der Presse, dem Gemeindeblatt, der vereinseigenen Chronik und auf der Homepage im Internet ([www.sgfriedrichsgrün.de](http://www.sgfriedrichsgrün.de)) Fotos von Wettkämpfen, Turnieren, Trainingseinheiten und Veranstaltungen anfertigen.

Wir weisen darauf hin, dass die Fotos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Achtung! Bei der **Einstellung von Fotos Minderjähriger**, die das **15. Lebensjahr vollendet** haben, ist neben der Einwilligung der Personensorgeberechtigten auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich!

Ich/ Wir \_\_\_\_\_  
(Name und Nachname des/ der Erziehungsberechtigten)

habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/ sind damit

einverstanden, dass von meinem/ unserem Kind \_\_\_\_\_  
(Name und Nachname)

Fotos, wie oben beschrieben, veröffentlicht und verwendet werden.

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/ können.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten  
ggf. Minderjährige/r

Bankverbindung  
Volksbank Zwickau e.G.  
Konto: 01000 313 88  
BLZ 8709 5934  
IBAN: DE87 8709 5934 0100 0313 88  
BIC: GENODEF1Z01

1. Vorsitzender  
Thomas Kunze  
Vielauer Weg 9  
08056 Zwickau  
Tel.: 0375 / 28 99 512  
Mobil: 0171 / 30 15 951

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SG Friedrichsgrün e.V.**  
**Rudolf-Breitscheid-Str. 14**  
**08141 Reinsdorf**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE79ZZZ00000894245**

[Mandatsreferenz]

**wird mit erster Abbuchung mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**SG Friedrichsgrün e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**SG Friedrichsgrün e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**SG Friedrichsgrün e.V.**  
**Rudolf-Breitscheid-Str. 14**  
**08141 Reinsdorf**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE79ZZZ00000894245**

[Mandatsreferenz]

**wird mit erster Abbuchung mitgeteilt**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**SG Friedrichsgrün e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**SG Friedrichsgrün e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)