Leicht**A**thletik**V**ereinigung e.V. Gau-Algesheim

GAU-ALGESHEIM

Beitrittserklärung ☐ **Einzel** ☐ **Familie**

	Nachname	**Vorname**	**Geburtsdatum**
1			
2			
3			
4			
5			

Straße	**PLZ / Wohnort**
Telefon	**Handy**
E-Mailadresse	

Ich bin bereit den Verein ehrenamtlich zu unterstützen: ☐**ja** ☐**nein** ☐**gelegentlich**

Ich willige ein, dass personenbezogene Daten, gemäß der DSGVO, vom Verein verarbeitet werden dürfen. Die LAV Gau-Algesheim versichert, dass die hier erhobenen persönlichen Daten nur für vereinsinterne Zwecke genutzt und nicht an Dritte weitergeben werden.

Ich willige ein, dass Fotos/Videos/Daten von sportlichen Leistungen/Veranstaltungen der LAV, gemäß der DSGVO, für Vereinszwecke, von den oben genannten Personen, auf der Homepage, in Printmedien sowie in den vereinseigenen Social-Media Kanälen veröffentlicht werden dürfen.
Die Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mein Sohn/meine Tochter kommt und geht selbstständig zum Training.
Wenn mein Kind von mir oder einem Beauftragten gebracht wird, beginnt die Aufsichtspflicht des Übungsleiters mit der Übergabe.
Nach Trainingsende erlischt die Aufsichtspflicht des Übungsleiters, deshalb sind die Kinder pünktlich abzuholen.

Leicht**A**thletik**V**ereinigung e.V. Gau-Algesheim

Hiermit ermächtige ich die LAV Gau-Algesheim, bis auf Widerruf, die laufenden Beiträge in der jeweils gültigen Höhe und gemäß der gewünschten Zahlungsweise einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen und habe für eine ausreichende Kontodeckung zu sorgen.
Gebühren für Rücklastschriften sind dem Verein von mir zu erstatten.

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle des Vereins zum Ende eines Kalenderhalbjahres mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen.
Bei Minderjährigen ist die Erklärung vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben.
Der Austritt entbindet nicht von der Verpflichtung zur Beitragszahlung bis die Kündigung wirksam wird.

Zahlungsweise: ☐ **Halbjahresbeitrag** ☐ **Jahresbeitrag**

Kontoinhaber	
Bank	
IBAN	**DE** _
BIC	

_____, den _____ _____
Unterschrift

Stand 23.02.2024