



# SC Victoria 1914 Templin

Prenzlauer Allee 62

17268 Templin

Tel.: 03987/439914

Fax: 03987/439915

E-Mail: [victoriatemplin@web.de](mailto:victoriatemplin@web.de)



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung und der Verpflichtung der Beitragszahlung meine Aufnahme in den oben angegebenen Sportverein

als:  aktives Mitglied oder  passives Mitglied

der Abteilung Fußball.

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Eintrittsdatum:

Telefon:

Besteht bereits eine Mitgliedschaft von Familienangehörigen? Wenn ja, wer?

Die Aufnahme-/Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 €, sowie den fälligen Jahresbeitrag (passiv 40,00 € - aktiv bis 18 Jahre 60,00 € - aktiv ab 18 Jahre 120,00 €)

habe ich gegen Quittung entrichtet.

werde ich überweisen an: Sparkasse Uckermark

Konto: 3524005011

BLZ: 1705 6060

IBAN: DE50 1705 6060 3524 0050 11

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragssteller

\_\_\_\_\_  
Verein

# Datenschutzvereinbarung



Name des Spielers: .....

## Veröffentlichung von Daten

Es besteht ein berechtigtes öffentliches Interesse an den Fußballspielen und der Veröffentlichung derer Ergebnisse. Der elektronische Spielbericht ermöglicht die Veröffentlichung in Print- und Onlinemedien. Dazu gehören auch Name und Vorname der Spieler/innen und Mannschaftsbetreuer/innen. Die Veröffentlichung der Daten aus dem Spielbericht ist bei Personen, die älter als 13 Jahre sind, grundsätzlich zulässig. Es ist daher notwendig das nachfolgende Kennzeichen explizit zu setzen, wenn für eine Person keine Veröffentlichung erfolgen soll und die Erziehungsberechtigten zugestimmt haben.

Hat der Spieler/die Spielerin der Veröffentlichung widersprochen und möchte nicht auf Spielberichten veröffentlicht werden, kann dies mit der Option „**Nein**“ eingestellt werden. Dadurch wird der Name des Spielers/der Spielerin auf allen vergangenen und zukünftigen Spielberichten nicht mehr an öffentliche Print- und Onlinemedien geliefert. Mit der Option „**Ja**“ wird angegeben, dass der Spieler/die Spielerin oder deren Erziehungsberechtigte der Veröffentlichung zugestimmt hat. Wird die Option von „**Nein**“ auf „**Ja**“ geändert, gilt die Veröffentlichung erst wieder ab diesem Zeitpunkt. Vergangene Spielberichte bleiben in diesem Fall unveröffentlicht.

Der Spieler/Die Spielerin oder die Erziehungsberechtigten haben der Veröffentlichung der Daten auf Spielberichten zugestimmt.

- Ja  
 Nein

## Veröffentlichung des Bildes

Der Spieler/Die Spielerin – im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter hat eingewilligt, dass das zur Verfügung gestellte Lichtbild durch den eigenen Verein, den DFB e.V. und seine Mitgliedsverbände und die DFB-Medien GmbH & Co. KG in Print- und Online-Medien, wie z. B. auf den Internet-Seiten des Vereins und Verbands und auf der Online-Plattform des Amateurfußballs „FUSSBALL.DE“, einschließlich der damit verbundenen mobilen Angebote und Druckerzeugnisse im Rahmen von Mannschaftslisten, Spielberichten oder Livetickern verwendet und an die Verleger von Druckwerken sowie Anbieter von Online-Medien zum Zwecke der Berichterstattung über Amateur- und Profifußball übermittelt werden darf.

- Ja  
 Nein

.....  
Eigenhändige Unterschrift

# Sport Club Victoria 1914 Templin e.V.

- Der Vorstand -



## Geschäftsstelle

„Stadion der Freundschaft“  
Prenzlauer Allee 62  
17268 Templin  
Tel.: 0 39 87 / 43 99 14  
Fax: 0 39 87 / 43 99 15

SC Victoria 1914 Templin e.V. | Prenzlauer Allee 62 | 17268 Templin

An alle zahlenden Mitglieder

## Einzugsermächtigung der Mitgliedsbeiträge

Sehr geehrte Sportsfreunde,

da sich unser Verein hauptsächlich über die Mitgliedsbeiträge jedes einzelnen Sportkameraden finanziert und aufgrund der hohen Fehlbeträge in den vergangenen Jahren, sehen wir uns gezwungen, den Beitrag per Einzugsermächtigung verteilt auf 4 Quartale einzuziehen. Wir bitten Sie, den unten angeführten Abschnitt schnellstmöglich beim jeweiligen Übungsleiter ausgefüllt und unterschrieben abzugeben.

Mit freundlichen Grüßen  
Vorstand

Ich ermächtige dem Sport Club Victoria 1914 Templin e.V., Zahlungen zum Fälligkeitsdatum von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Einzug vierteljährlich

Einzug halbjährlich

Einzug voller Betrag

Fälligkeiten der Zahlungen

1. Quartal: 01.01.

2. Quartal: 01.04.

3. Quartal: 01.07.

4. Quartal: 01.10.

1. Halbjahr: 01.01.

2. Halbjahr: 01.07.

1. 01.01.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers



Vereinsregister:  
Amtsgericht Neuruppin  
3D VR 192



Steuernummer:  
Finanzamt Angermünde  
062 / 141 / 03174



Bankverbindung:  
IBAN: DE50 1705 6060 3524 0050 11  
BIC: WELADED1UMP