

# Beitrittserklärung

Den Antrag bitte ausfüllen und an den/die Kassierer\*in des EHC Ulm/Neu-Ulm e.V. weiterreichen.

**Name/Vorname (Name/First Name):** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum (Date of birth):** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer (Adress):** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort (City/Postcode):** \_\_\_\_\_

**Land (Country):** \_\_\_\_\_

**Telefon (Phonenumber):** \_\_\_\_\_

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

(bitte unbedingt angeben, da dies der Hauptkommunikationsweg des Vereins ist)

Mir ist bekannt, dass eine Mitgliedschaft in einer Krankenkasse vorausgesetzt wird, um die Vereinsversicherung beanspruchen zu können.

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Passive Mitgliedschaft mit jährlich 40,00€
- Aktive Mitgliedschaft mit jährlich 120,00€
- Aktive Mitgliedschaft mit ermäßigtem Beitrag, jährlich 95,00€  
(gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger. Ein entsprechender Nachweis ist jährlich jeweils bis zum 05.01. unaufgefordert einzureichen. Ansonsten gilt der volle Mitgliedsbeitrag von 120,00€)

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 10.01. fällig. Bei Eintritt während des laufenden Jahres ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

**Aufnahmegebühr:** Eine einmalige Aufnahmegebühr von 25,00€ wird mit der Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrages eingezogen.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_

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

**Hinweis zur Mitgliedschaft:** Mit obenstehender Unterschrift bestätigt der/ die Antragssteller\*in, dass er die Ziele und insbesondere die Satzung des Vereins anerkennt.



## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

EHC Ulm / Neu-Ulm e.V.

Eschenweg 9

89278 Nersingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE59EHC00000653075</b>	Mandatsreferenz / Unique Mandate Reference (siehe Kontoauszug / see account statement)
---	---

Ich ermächtige den EHC Ulm / Neu-Ulm e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EHC Ulm / Neu-Ulm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung  (Bitte ankreuzen ✓)

By signing this mandate form, you authorise the EHC Ulm / Neu-Ulm e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from EHC Ulm / Neu-Ulm e.V..

As part of you rights, you are entitled to refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which you account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Type of payment: Recurrent  (Please tick ✓)

Kontoinhaber (account holder): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name of bank): \_\_\_\_\_

Swift BIC: \_\_\_\_\_

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

Datum (Date of signing): \_\_\_\_\_ Unterschrift (Signature): \_\_\_\_\_

**Änderungen der Anschrift/Telefonnummer sowie Bankverbindung sind unverzüglich dem Verein zu melden.**

**Dauer der Mitgliedschaft:** Die Mitgliedschaft gilt kalenderjährlich und verlängert sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr.

**Kündigung der Mitgliedschaft:** Der Austritt muss schriftlich gegenüber dem Vorstand des Vereins erklärt werden. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von mindestens vier Wochen gekündigt werden.

Info@ehc-ulm-neu-ulm.de

Steuernummer: 151/108/00026

VR 20855 im Vereinsregister Stadt Neu-Ulm

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Namen, Fotos und Filmaufnahmen

Liebe Mitglieder,

gern möchten wir als Teil unserer Öffentlichkeitsarbeit Namen, Fotos und Videos auf unserer Homepage, in den Sozialen Medien oder Zeitungen und Broschüren veröffentlichen. Dafür möchten wir Aufnahmen von Veranstaltungen oder Situationen aus unserem Vereinsalltag nutzen, auf denen Sie oder Ihre Kinder erkennbar sein können. Nach Art. 13 DSGVO sind wir dazu verpflichtet, Sie über die Erhebung von personenbezogenen Daten zu informieren. Aus rechtlicher Sicht haben Sie zudem ein „*Recht am eigenen Bild*“, das bedeutet, dass Fotos und Filmaufnahmen nur mit Ihrer Einwilligung veröffentlicht werden dürfen. Daher bitten wir Sie, die folgende Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

---

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen vereinsbezogener Veranstaltungen Fotos und/oder Videos von den Teilnehmenden, einschließlich mir, angefertigt werden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass Namen, Fotos und/oder Videos von mir für die folgenden Zwecke genutzt werden dürfen:

- Veröffentlichung auf Homepage, Facebook, Instagram
- Drucken in diversen Zeitschriften (SWP, NUZ etc.)
- weitere \_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos im Internet beliebigen Personen zugänglich sind. Trotz technischer Vorkehrungen ist nicht ausgeschlossen, dass solche Personen die veröffentlichten Fotos und Videos weiterverwenden oder an Dritte weitergeben.

Mir ist bekannt, dass diese Einverständniserklärung freiwillig erfolgt und jederzeit von mir zurückgezogen oder angepasst werden kann.

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (ab 16 Jahren)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter (unter 16 Jahren)