

Antrag auf

# AKTIVE MITGLIEDSCHAFT



im VfB Oldenburg von 1897 e.V.

Maastrichter Straße 35 · 26123 Oldenburg · [mitglied@vfb-oldenburg.de](mailto:mitglied@vfb-oldenburg.de)

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ die **aktive** Mitgliedschaft in der Abteilung:

Fußball  Volleyball  Tischtennis  Cricket  Fan- & Förderabteilung  Jakkolo

Vorname  Nachname

Geburtstag (TT/MM/JJJJ)  Geschlecht (männlich/weiblich/divers)

Straße/Hausnummer

PLZ  Ort

Telefon/Mobil  E-Mail

Bei Ehe-/Lebenspartner- oder Familienmitgliedschaft hier die weiteren Mitglieder eintragen:

Nachname/Vorname  Geburtstag (TT/MM/JJJJ)

Nachname/Vorname  Geburtstag (TT/MM/JJJJ)

## Monatsbeitrag:

Erwachsene: 18,00 €  ermäßigte Erwachsene: 12,00 € | Rentner/Studenten/Beihilfeberechtigte/etc. mit Nachweis

Ehepaar/Lebensgemeinschaft: 22,00 €  Familien (ab 3 Personen): 26,00 €

Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre: 10,00 € | Zusatzbeiträge Fußballabteilung: Kinder/Jugendliche im JLZ 5,00 €  
Passgebühr einmalig: 20,00 €

zusätzlicher freiwilliger Förderbetrag (ab 1,00 €/Monat): \_\_\_\_\_

Ich bin Inhaber einer OL Card mit folgender Nummer: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftverfahren | Gläubiger-ID: DE20VFB00000916993

Hiermit ermächtige ich den VfB Oldenburg von 1897 e.V. Zahlungen von meinem unten aufgeführten Konto mittels SEPA-Lastschrift  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Oldenburg von 1897 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 die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

## Datenschutzerklärung

### Datenschutz:

Die als Anlage abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Ich kann jederzeit meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich bin damit einverstanden, dass der VfB Oldenburg v 1897 e.V. mir vereinsbezogene Informationen per Email zusenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds  
bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

### Veröffentlichung von Personenbildnissen:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bzw. im Falle von Minderjährigen von meinem Kind bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Spielern / Athleten und Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des VfB Oldenburg v. 1897 e.V.
- In (Print-) Publikationen des VfB Oldenburg v. 1897 e.V.
- Auf Social Media Kanälen des Vereins
- Auf der Homepage sowie in Online- und Printmedien der jeweiligen Fachverbände (z.B. DFB, NFV, fussball.de, FVV, TTVN, DCB)
- Presseerzeugnisse (Print und Online)

Die Fotos und/oder Videos in vereinsinternen Medien dienen ausschließlich dem Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des VfB Oldenburg.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen weltweit abgerufen und geändert werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem VfB Oldenburg jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person / meinem Kind im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe / Wir haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin / sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds  
bzw. der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

