



Interner Vermerk: Beitrag mtl.: \_\_\_\_\_ €  
Ab: \_\_\_\_\_

An den  
Itzehoer Hockey-Club e.V.  
Vorstand  
Carl-Stein-Straße 32  
25524 Itzehoe

## Antrag auf Mitgliedschaft im Itzehoer Hockey-Club e.V.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  M /  W /  D  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Als Unterzeichner beantrage ich hiermit die Aufnahme als:  aktives Mitglied /  passives Mitglied, und erkläre mich mit der Satzung, den Ordnungen sowie der Beitragsordnung des IHC einverstanden. Mein Einverständnis für die Datenverarbeitung sowie den Lastschriftzugang erteile ich auf den folgenden Seiten. Die auf den Folgeseiten abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.  
Ferner verweisen wir an dieser Stelle auf das „Merkblatt Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO“.

Mein Beitritt erfolgt mit der Ausübung folgender Sportart(en)

Hockey  Elternhockey  Bogensport  Tennis  Elternhockey/Bogensport  Tennis/Hockey/Bogensport  
 Familienbeitrag  Ehepaare  Partnerbeitrag / Name Partner: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Einwilligung des gesetzlichen Vertreters  
**Bei Kindern und Jugendlichen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Einwilligung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich! Dieser bestätigt mit seiner Unterschrift zugleich, neben dem Vertretenen den Mitgliedsbeitrag zu zahlen.**

### Auf den IHC bin ich aufmerksam geworden durch:

Auftritt WWW  Facebook  Flyer  Event (Kindertag, usw.)  Zeitungsmeldung  Freunde / Kollegen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Die Datenverarbeitung erfolgt nach den gültigen rechtlichen Regelungen dieses Landes sowie der DSGVO.  
Dieses ist nachzulesen in der Datenschutzordnung des Itzehoer Hockey-Club.

Der Vorstand des Itzehoer Hockey Club e.V. / Stand I 2021



## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Verein, Sparte und/oder Mannschaften angefertigt und in den nachfolgend genannten Medien veröffentlicht werden dürfen:  
Homepage des Vereins, Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Norddeutsche Rundschau)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den IHC. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der IHC. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s\_ \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

Der Widerruf ist zu richten an:

Itzehoe Hockey-Club e.V. | Carl-Stein-Straße 32 | 25524 Itzehoe |

**SEPA – Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate**

<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:</b> <b>Itzehoe Hockey-Club e.V.</b>	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b> <b>Carl-Stein-Straße 32</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b> <b>25524 Itzehoe</b>	<b>Land / Country:</b> <b>DE</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b> <b>DE11 2019 0109 0040 1658 00</b>	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by creditor):</b> <b>Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer</b>	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). As part of your rights, you are entitled to a 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 your account was debited.</p>	
<b>Zahlungsart/ Type of payment:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung / One-off payment</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city</b>	<b>:Land / Country:</b> <b>DE</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):</b> <b>DE</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):</b> <b>DE</b>	
<b>Ort / Location:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:</b>	