



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Siegener Schachverein 1878 ab \_\_\_\_\_

als **aktives Mitglied**  als **passives Mitglied**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Titel (Dr. oder Prof.): \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  andere

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich bin **zur Zeit Mitglied** in einem Verein des Deutschen Schachbundes e.V.

Ich war bereits **zu einem früheren Zeitpunkt Mitglied** in einem Verein des Deutschen Schachbundes e.V.

FIDE-ID (falls vorhanden): \_\_\_\_\_ FIDE-Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag:

Zahlungsweise:  halbjährlich zum 15.03. und 15.09. jeden Jahres (jeweils 48 Euro)

jährlich zum 15.03. jeden Jahres (96 Euro)

Jugendliche und passive Mitglieder bezahlen nur den halben Beitrag.

Lastschriftzug gemäß SEPA-Mandat (bis auf Widerruf)

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Siegener Schachverein 1878 in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Die **Informationspflichten** gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Im Rahmen der Richtlinien des Datenschutzgesetzes nehme ich zur Kenntnis, dass meine Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung vom Landesverband und vom Deutschen Schachbund elektronisch erfasst werden und eine Veröffentlichung meiner Wertungszahlen im Interesse des Schachsports vorgenommen werden darf.

Siegen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen:  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)

### **Freiwillige Angaben:**

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Siegen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen:  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zu Vereinszwecken angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Vereinszeitung     Homepage des Vereins     regionale Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos/Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterveröffentlichung 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 E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos/Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Siegener Schachverein 1878 nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos/Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Siegener Schachverein 1878 kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos/Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

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

Siegen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen/Geschäftsunfähigen 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:** Der Vorstand des Siegener Schachverein 1878;  
gemäß der veröffentlichten aktuellen Adress- und Kontaktdaten