

Allgemeiner Sportverein e.V. Michendorf  
Potsdamer Str. 57  
14552 Michendorf

Email: [info@asv-michendorf.de](mailto:info@asv-michendorf.de)



## Antrag zur Mitgliedschaft im Allgemeinen Sportverein e. V. Michendorf

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  Weiblich  Männlich

Name aller  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Sportarten/  
verantw. Übungsleiter/-in: \_\_\_\_\_

Der Antragsteller\* bestätigt mit seiner Unterschrift die Anerkennung der Satzung des ASV e.V. Michendorf in ihrer jeweils gültigen Fassung sowie die für die Sportanlagen und Turnhallen erlassenen Haus- und Benutzungsordnungen. Ebenfalls wird bestätigt, dass zur Ausübung des Sports ärztlicherseits keine Bedenken bestehen.

Als Mitglied des ASV e. V. Michendorf verpflichten Sie\* sich zur Beitragszahlung gemäß der aktuellen Gebührenfestlegung. Die Beitragsordnung (siehe Rückseite) habe ich\* zur Kenntnis genommen und bestätige diese mit meiner Unterschrift. Mit der Anerkennung der Mitgliedschaft ist das Vereinsmitglied bei seinen sportlichen Aktivitäten in unserem Verein Unfall- und Haftpflichtversichert. Voraussetzung ist die pünktliche Zahlung der Beiträge und die Angaben der persönlichen Daten.

Die Einwilligungserklärung nach EU – DSGVO in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern habe ich zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu.

\* bei minderjährigen Kindern auch gesetzliche Vertreter

### **Mit der Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in die Richtigkeit seiner Angaben.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers /  
bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Übungsleiter

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Vorstand

Vorstandsvorsitzender: Jan Dreyer  
1. Stellvertreter: Klaus Lohrengel  
2. Stellvertreter: Anne Voigt  
Kassenwart: Wolf-Rüdiger Drews

Bank: Berliner Volksbank  
IBAN: DE78 1009 0000 2395 9740 01  
BIC: BEVODEBB

# Beitragsordnung

des "Allgemeinen Sportverein e.V. Michendorf"

Gültig ab 30.06.2016 mit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 30.06.2016



## § 1 Grundsatz

Diese Beitragsordnung ist nicht Bestandteil der Satzung. Sie regelt die Beitrags-verpflichtungen der Mitglieder.

Die Festsetzung der Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeiträge sowie ggf. deren Erfassung obliegt der Mitgliederversammlung.

Als Ausnahmeregelung wird der Vorstand ermächtigt, nach gemeinsamer Beratung mit dem jeweiligen Abteilungsleiter für neue, kostenintensive Sportarten gesonderte, höhere Mitgliedsbeiträge zu bestimmen. Diese Beitragsregelung ist durch die darauf folgende Mitgliederversammlung zu beraten und ggf. verändert zu beschließen.

## § 2 Mitgliedsbeitrag

1. Der jährliche Mitgliedsbeitrag an den Verein beträgt:
  - a) **30,00 € für Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr**
  - b) **48,00 € für alle ab dem 19. Lebensjahr**
  - c) **42,00 € für Studenten, Auszubildende, Behinderte und Rentner**
2. Der ermäßigten Beitrag unter § 2.1.c muss beantragt und die Begründung mit entsprechenden Unterlagen nachgewiesen werden.
3. Ehrenmitglieder und Fördermitglieder sind nicht beitragspflichtig.
4. Der Allgemeine Sportverein e.V. Michendorf erhebt eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 €. Die Aufnahmegebühr wird ebenfalls bei jedem Wiedereintritt in den Verein erhoben.

## § 3 Beitragszahlung

1. Mitgliedsbeiträge werden jährlich erhoben und sind bis zum 31.03. des Kalenderjahres nach Zahlungsaufforderung zu begleichen. Erfolgt der Vereinseintritt im Verlauf des Jahres ist der Mitgliedsbeitrag innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Zahlungsaufforderung zu begleichen.
2. Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.09. des jeweils aktuellen Jahres, erfolgt eine anteilige Berechnung für das Geschäftsjahr von 50 % des jeweiligen Beitragssatzes.
3. Die Beitragszahlung kann per Überweisung oder per SEPA Lastschriftverfahren erfolgen. Bei Teilnahme am SEPA Lastschriftverfahren wird der jeweilige Beitrag zum 01.03. eingezogen. Zur Teilnahme am SEPA Lastschriftverfahren muss das entsprechende Formular verwendet werden.
4. Das Beitragskonto des Vereins lautet:

**Allgemeiner Sportverein e.V. Michendorf**  
**IBAN: DE78 1009 0000 2395 9740 01**  
**BIC: BEVODEBB**  
**Bank: Berliner Volksbank**

## § 4 Vereinsaustritt

Den Vereinsaustritt regelt § 6 der Satzung des Allgemeinen Sportvereins e.V.

## § 5 Inkrafttreten

Die Beitragsordnung wurde auf der Mitgliederversammlung am 30.06.2016 beschlossen und tritt mit dem Tag der Beschlussfassung in Kraft.

**Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ASV e.V. Michendorf.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

**Pflichtangaben:**

Geschlecht:            ( ) männlich            ( ) weiblich            ( ) andere

Nachname: ..... Vorname: .....

Straße, Hausnummer: ..... PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Sektion: .....

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

( ) Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an den/die Übungsleiter/Übungsleiterin des Vereins (z.Bsp. bei Sportunfällen) 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.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Märkischer Bogen)

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 ASV e.V. Michendorf nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der ASV e.V. Michendorf 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:

Allgemeiner Sportverein e.V., Potsdamer Str. 57, 14552 Michendorf,  
[info@asv-michendorf.de](mailto:info@asv-michendorf.de)

# SEPA Lastschrift



Konto **Allgemeiner Sportverein e.V. Michendorf**

Zahlungspflichtiger\*:

IBAN des Zahlungspflichtigen\*:

BIC:

Bei Kreditinstitut:

Betrag in EUR\*:

Verwendungszweck:

IBAN Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Zahlungsempfänger (Kontoinhaber):

Mandatsreferenz:(Mitgliedsnummer)\*

Unterschrieben am: (TT.MM.JJJ)\*

Turnus:

Ausführung am (Beitagsordnung):

Monat

Jahr

Datum\*:

Unterschrift\*:

\* Felder bitte unbedingt ausfüllen