

---

## Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Moving Zen Overath e.V. als:**

**\*Mitglied / \*Gastmitglied** (unzutreffendes streichen):

**\*DKV-Mitgliedsnummer** (falls vorhanden):

---

\*Name

( ) \* männl.

( ) \* weibl.

---

\*Vorname

( ) \* div

---

\*Geburtsdatum

---

\*PLZ / Wohnort

---

\*Straße / Nr.

---

\*Telefon

---

\*E-Mail

---

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Die Satzung, die Beitragsordnung, die Datenschutzordnung und das Merkblatt mit den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung durch den Verein gespeichert werden.

---

**Falls eine Mailadresse angegeben wurde:**

*Ja	*Nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden per Mail bzgl. Trainings- und Vereinsinformationen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden die Einladung zur Mitgliederversammlung per Mail zu erhalten.

**Nur für Gastmitglieder:**

\*Heimatverein

---

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

<input type="checkbox"/>		Ich melde mich unaufgefordert, wenn sich die Mitgliedschaft in meinem Heimatverein ändert.
*Ja	*Nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich möchte meine DKV-Jahresmarke zukünftig über den Moving Zen Overath e.V. beziehen.

**Abbuchungsgenehmigung**

\*IBAN

---

\*BIC

---

\*Kreditinstitut

---

\*KontoinhaberIn

---

\*Unterschrift

---

---

Oder ich überweise selbständig den Mitgliedbeitrag gemäß der gültigen Beitragsordnung zum: 01.01 / 01.04. / 01.07. / 01.10. eines Jahres auf das Konto:

**Moving Zen Overath e.V.**

**IBAN: DE08 3706 2600 4053 5160 12**

**VR Bank eG Bergisch Gladbach-Leverkusen**

**Verwendungszweck: Name, Quartal**

---

\*Datum

\*Unterschrift

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

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person mit Nennung meines Namens bei sozialen

und sportlichen Veranstaltungen und zur Dokumentation von Graduierungen (z.B. Liste der DAN.-

Träger) und Prüfungen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

*Ja	*Nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Homepage des Vereins
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Facebook-Seite des Vereins
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Instagram-Kanal des Vereins
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	regionale Presseerzeugnisse

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 Moving Zen Overath e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Moving Zen Overath e.V. 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.

---

\*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 Datum

Der Widerruf ist zu richten an: Die Geschäftsstelle des Moving Zen Overath e.V.