Klootschießerlandesverband Oldenburg e.V.

| Name des Vere | eins: KBV Abbenause | en e.v. | |
|---|--|--|-------------------------|
| Anschrift: | Atenser Allee 99 |) | |
| | 26954 Nordenha | m | |
| Anmeld | ung / Abmeldu | ng | |
| Der/ Die Sport | freund/in | | |
| Geb. am: | | in: | |
| Wohnhaft: | | | |
| Spielerausweis | s-Nr.: | Kreisverband: | I Butjadingen |
| hat sich mit W Verein angemeldet/ ak | irkung vom: | als aktives / p assives N | Mitglied in unserem |
| Der Vorstand | , den | | |
| | Ort/ Datum | 1. Vorsitzender | Geschäftsführer |
| und Haftpflich | tversicherung durch den La gegenseitigen Ansprüche. D | erein erkenne ich die Vereinssa ndessportbund Niedersachsen a Der "Spielerausweis" wurde übe | n. Mit meiner Abmeldung |
| | , den | TT - 1 '0 1 NE' | 1. 1 |
| | Ort/ Datum | Unterschrift des Mitgl | lieds |
| Erklärung d | ler Erziehungsberechtig | rten | |
| Wir sind Ich bin | mit der Aufnahme unseres/ | meines Kindes | |
| geb. am:einverstanden | und billigen/ billige seine E | | nannten Verein |
| | , den | | |
| | Ort/ Datum | Unterschrift der/ des I | Erziehungsberechtigten |

| | Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments |
|--|--|
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | |
| Klootschießer- und Boßelverein Abbehausen e.V. Atenser Allee 99 26954 Nordenham | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE34ZZZ00001184988 | Mandatsreferenz |
| SEPA-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] Klootschießer- und Boßelvere Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. | , |
| [Name des Zahlungsempfängers] Klootschießer- und Boßelver | - |
| auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend m gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedin Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | iit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. E gungen. |
| Kreditinstitut | |
| BIC¹ IBAN DE | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



KBV Abbehausen e. V.

Timo Nimptsch • Atenser Allee 99 • 26954 Nordenham

Name

Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto- und/oder Filmaufnahmen

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der KBV Abbehausen die von meinem Kind und/oder mir angefertigten Foto- und/oder Filmaufnahmen (nachfolgend Bildmaterial) zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie für werbliche Zwecke in allen Print- und Onlinemedien (einschließlich Social-Media-Plattformen) ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkung on- und offline verbreiten und veröffentlichen darf. Soweit sich aus dem Bildmaterial Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille) bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit in Textform (z. B. Brief, E-Mail, Fax) für die Zukunft widerrufen. Gleichwohl kann eine generelle Löschung des veröffentlichten Bildmaterials aus dem Internet nicht garantiert werden, da z. B. Suchmaschinen das Bildmaterial in ihren Index aufgenommen haben oder Dritte das Bildmaterial unbefugt kopiert oder verändert haben könnten.

Vorname

| Geb.datum | E-Mail |
|---|---|
| Straße/Nr. | PLZ, Ort |
| Ich willige ein | ich willige nicht ein |
| Datum & Unterschrift Bei Minderjährigen, die das 13. Lebensjahr vollendet haben, is des/der Minderjährigen erforderlich. | t neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung |
| Bei Minderjährigen: | Veröffentlichung des Bildmaterials zur Kenntnis genommen |
| und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstander | |
| Vor- und Nachnahme des/der gesetzl. Vertreter | |
| Datum & Unterschrift des/der gesetzt Vertreter | |