

# Mitgliedsvertrag



Verein für Psychomotorik e. V.

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft meines Kindes bei MoPäd e.V. Backnang.**

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mit der Teilnahme wird der Beitrag monatlich fällig und per SEPA-Lastschriftenverfahren von Ihrem Konto abgebucht:

1. Kind **28,- € pro Monat** (Der Mitgliedsbeitrag von 3,50 € pro Monat ist enthalten)  
 ab dem 2. Kind **25,- € pro Monat** (Der Mitgliedsbeitrag von 3,50 € pro Monat ist enthalten)

Beitrag ab: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Motopädagogin: \_\_\_\_\_ Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Der Beitrag umfasst die Mitgliedschaft im Verein MoPäd e.V. Dieser Vertrag kann mit einer Frist von zwei Wochen zum 31.1. oder 31.7. gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Mit der Anmeldung zu MoPäd erkenne ich die Teilnahmebedingungen an. Die Teilnahmebedingungen sowie die Vereinssatzung können unter [mopaed-backnang.de](http://mopaed-backnang.de) eingesehen werden.

Mit meiner Unterschrift wird die ärztlich festgestellte Sportgesundheit meines Kindes bestätigt.

---

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

des / der Erziehungsberechtigten / des gesetzlichen Vertreters

---

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein MoPäd e.V.

Die *Informationspflichten* gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Diese können unter [mopaed-backnang.de](http://mopaed-backnang.de) eingesehen werden.

---

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

des / der Erziehungsberechtigten / des gesetzlichen Vertreters

---

## Freiwillige Angaben

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

Mobil-Telefon \_\_\_\_\_

mit WhatsApp

ohne WhatsApp

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt werden.

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(en)

des / der Erziehungsberechtigten / des gesetzlichen Vertreters

# Mitgliedsvertrag



Verein für Psychomotorik e. V.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

zu Zwecken der Öffentlichkeits- und Vereinsarbeit von MoPäd e.V., Stuifenstr. 9, 71522 Backnang

hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass MoPäd e.V. vereinsbezogene Foto- und Videoaufnahmen und den Vor- und Nachnamen von \_\_\_\_\_ bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. sowie auf den Internetseiten ([mopaed-backnang.de](http://mopaed-backnang.de)), in Flyern und in Informations- und Weiterbildungsveranstaltungen für die Psychomotorik sowie Aushängen des Vereins veröffentlichen darf.

*Nach §22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach §23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie "Personen der Zeitgeschichte" bzw. Teil einer Versammlung/ Veranstaltung sind.*

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand unter [mopaed-backnang.de](http://mopaed-backnang.de) widerrufen kann/können (Der Widerruf eines Erziehungsberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben). Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos und Videos aus den Internetauftritten des Vereins entfernt werden und keine weiteren Fotos und Videos eingestellt werden. Bei Veröffentlichungen von Gruppenfotos/-videos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Foto/Video entfernt werden muss.

Wir weisen darauf hin, dass MoPäd e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetauftritte und Publikationen verantwortlich sind und dass Veröffentlichungen im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann grundsätzlich nicht ausgeschlossen werden. Daher ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber MoPäd e.V.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)  
des / der Erziehungsberechtigten / des gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftsmandat für MoPäd e.V.

Hiermit ermächtige ich den Verein MoPäd e.V. die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein MoPäd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
des Kontoinhabers / Unterschriftsberechtigten

Wir wünschen Ihrem Kind viel Freude in unseren MoPäd-Stunden!