





- Mitgliederverwaltung -

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder mail zulässig.  
Nehmen sie eine Kopie des Mandats zu ihren Unterlagen.

#### Zahlungsempfänger

Skizunft Wendlingen e.V.  
Max-Eyth-Str. 79  
73240 Wendlingen am Neckar

#### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 11 ZZZ 00000617758

#### Kontoinhaber: (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

#### 1. SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### 2. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber (ggf. gesetzlicher Vertreter)

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: .....  
(des Antragstellers)

**Hinweis:** Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. **Die Mandatsreferenz wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt.**

Bankinstitut .....

Kontonummer .....

Bankleitzahl .....

IBAN .....

BIC / SWIFT .....

.....  
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

**Hinweise: IBAN und BIC sind zwingend erforderlich diese finden sie auf ihrem Kontoauszug  
Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.**



- Mitgliederverwaltung -

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

zu Zwecken der Öffentlichkeits- und Vereinsarbeit der  
Skizunft Wendlingen e.V., Max-Eyth-Str. 79 73240 Wendlingen am Neckar (z.Hd. Peter Benz):

hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass die Skizunft Wendlingen e.V., vereinsbezogene Foto- und Videoaufnahmen von:

.....  
(Vor- und Zuname des Betroffenen)

zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, *etc.*, sowie auf den Internetseiten ([www.skizunft-wendlingen.de](http://www.skizunft-wendlingen.de)), in Flyern, in Vereinsapps, sowie in 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 jeder Zeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand unter [vorstand@skizunft-wendlingen.de](mailto:vorstand@skizunft-wendlingen.de) widerrufen kann/können (Der Widerruf eines Erziehungsberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben). Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos/ Videos aus den Internetauftritten des Vereins entfernt werden und keine weiteren Fotos/ Videos eingestellt werden. Bei Veröffentlichungen von Gruppenfotos/ -videos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild/ Video entfernt werden muss.

Wir weisen darauf hin, dass der die Skizunft Wendlingen 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 dem die Skizunft Wendlingen e.V.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Betroffener -ab 16 Jahre Pflicht!) (ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter\*)

\*unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, bestätigt dieser, dass er entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls informiert ist und damit einverstanden ist.