Beitrittserklärung

zu TSV Teisendorf
Marktstr. 34
83317 Teisendorf

oder per Email an
mitglieder@tsv-teisendorf.de

Nachname _____ Vorname _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geb.datum _____ Telefon _____

E-Mail _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Teisendorf 1895 e.V.
Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Eine Kündigung muss schriftlich bis zum 30.11 des Vorjahres erfolgen. Es gelten die aktuellen Beitragssätze, Info bei Trainer / Internet. Einmalige Aufnahmegebühr Turnen: 20€, Judo: 30€.

Nationalität _____ Abteilung:

Geschlecht _____

☐ **Tennis** ☐ **Judo** ☐ **Dart** ☐ **Tischtennis**
☐ **Eisstock** ☐ **Fußball** ☐ **Turnen** ☐ **Leichtathletik**

➡ _____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift(bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)

Antrag auf Ehegatten / Familienbeitrag

obige Beitrittserklärung soll auf Ehegatten oder Familie laufen mit:

Vorname + Nachname (falls abweichend)	**Geburtsdatum**	**Abteilung**

SEPA-Lastschrift-Mandat

(Gläubiger-ID des TSV: DE04ZZZ00000323295, Mandatsreferenz ist gleich Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TSV Teisendorf 1895 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Teisendorf 1895 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich Anfang Januar (Tennis: Anfang April).

Kontoinhaber _____ Bankname _____

IBAN _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass dies zur Beendigung der Mitgliedschaft führt.

➡ _____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass TSV Teisendorf, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.
Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen TSV Teisendorf gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

➡ | | | |
Ort | Datum | Name in Druckbuchstaben und Unterschrift

Ich willige ein, dass TSV Teisendorf meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

➡ | | | |
Ort | Datum | Name in Druckbuchstaben und Unterschrift

Ich willige ein, dass TSV Teisendorf **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

➡ | | | |
Ort | Datum | Name in Druckbuchstaben und Unterschrift

Senden Drucken