

TSV 1925 Saal/Saale e.V. Aufnahmeformular [Beitrittserklärung]



An den Schriftführer des TSV Saal/Saale

Rainer Irtel, Saaleblick 5, 97633 Saal a. d. Saale

1. Person	Nachname _____	Vorname _____	Geburtstag _____
	PLZ Ort _____	Straße _____	Telefon _____
	O Fußball O Turnen / Gymnastik	O Tischtennis O Kinderturnen	O Leichtathletik / Laufen O Passiv / Sonstiges
2. Person	Nachname _____	Vorname _____	Geburtstag _____
	O Fußball O Turnen / Gymnastik	O Tischtennis O Kinderturnen	O Leichtathletik / Laufen O Passiv / Sonstiges
1. Kind	Nachname _____	Vorname _____	Geburtstag _____
	O Fußball O Turnen / Gymnastik	O Tischtennis O Kinderturnen	O Leichtathletik / Laufen O Passiv / Sonstiges
2. Kind	Nachname _____	Vorname _____	Geburtstag _____
	O Fußball O Turnen / Gymnastik	O Tischtennis O Kinderturnen	O Leichtathletik / Laufen O Passiv / Sonstiges
3. Kind	Nachname _____	Vorname _____	Geburtstag _____
	O Fußball O Turnen / Gymnastik	O Tischtennis O Kinderturnen	O Leichtathletik / Laufen O Passiv / Sonstiges

Eintritt am:

(Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag quartalsmäßig berechnet)

Der Austritt bedarf der Schriftform und kann jederzeit erklärt werden. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Wahrung einer einmonatigen Kündigungsfrist möglich.

Jahresbeitrag (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | | |
|---|---------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder (unter 14 Jahre.) | 18,- € | <input type="checkbox"/> Erwachsene | 40,- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (unter 18 Jahre) | 24,- € | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 60,- € |
| <input type="checkbox"/> Senioren-Familienbeitrag (mindestens eine Person über 65 Jahre) | | <input type="checkbox"/> Senioren (über 65 Jahre) | 30,- € |
| | | | 50,- € |

Aufnahme-Antrag

Ich stelle den Antrag auf Aufnahme in den TSV 1925 Saal/Saale e.V. für die oben genannte(n) Person(en).

Einverständniserklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Ermächtigung zum Bankeinzug

Gemäß unserer Beitragsordnung wird der Mitgliedsbeitrag per Lastschrift eingezogen.

Deshalb ist es erforderlich, dass das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt mit diesem Antrag abgegeben wird.

Die Satzung und Beitragsordnung kann im Internet unter <http://www.tsv-saal.de> eingesehen werden.

Sollten sich Änderungen bei den oben oder im Lastschriftmandat gemachten Angaben ergeben, z.B. Bankverbindung oder Adresse, so bitten wir Sie, diese sofort beim Schriftführer oder Schatzmeister zu melden. Sie können dazu auch das Kontaktformular über unsere Homepage verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift

für Minderjährige Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



TSV 1925 Saal/Saale e.V.
Bergstraße 22
97633 Saal/Saale

Gläubiger-ID: DE52TSV00000291682
Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (vergift das Mitgliederverwaltungsprogramm)

Wiederkehrende Zahlungen (**bitte nur eine Angabe auf das Mandat schreiben**)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den
TSV 1925 Saal/Saale e.V.
Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
TSV 1925 Saal/Saale e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Vorname, Name, Str. Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut: _____
Name der Bank>

BIC: _____
BIC

IBAN: _____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Der erste Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt unmittelbar nach Abgabe dieses Mandats und dann jährlich in der zweiten Januarwoche. Eine weitere Ankündigung zur Lastschrift erfolgt nicht.

Datenschutzerklärung

Stand: 20.04.2018

Nach einem Muster von Professor Dr. Rolf Lauser / Datenschutzbeauftragter / BLSV
Dr.-Gerhard-Hanke-Weg 31, 85221 Dachau, Tel.: 08131/511750, Fax: 08131/511619, rolf@lauser-nhk.de

TSV 1925 Saal/Saale e.V.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der TSV Saal/Saale, 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 des TSV Saal/Saale 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 der TSV Saal/Saale 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 der TSV Saal/Saale **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