

Turnverein Gut Heil von 1903 e.V. HASLOCH
Am Witzpfad 1 c, 97907 Hasloch

AUFNAHMEANTRAG

(Stand 26.07.2022)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den TV HASLOCH

Name _____ Vorname _____

Männlich Weiblich

geb. _____

Straße/Hs.Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigter:

Name _____ Vorname _____

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im TVH ? **JA** **NEIN**
(wenn ja, bitte **unbedingt** angeben, da für Berechnung des evtl. günstigeren Familienbeitrages erforderlich)

Name _____ Vorname _____

Männlich Weiblich geb. _____

Ich erkläre mich weiterhin bereit, den TV HASLOCH sportlich, kulturell und mit Helferdiensten bei Veranstaltungen zu unterstützen und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des TV HASLOCH an.

Ich habe von der Datenschutzerklärung Kenntnis genommen. (siehe Rückseite)
Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Turnverein Gut Heil von 1903 e.V. Hasloch personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder auf seiner Homepage oder sonstigen Vereinspublikationen und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien.

Ort, Datum

Unterschrift

Sehr geehrtes Mitglied,

wir möchten in diesem Zusammenhang noch auf folgendes hinweisen:

- 1.) Im Familienbeitrag werden nur Personen berücksichtigt, die auch tatsächlich als Mitglieder **einzeln namentlich** an den TV HASLOCH gemeldet wurden.
- 2.) Mit Beschluss der Mitgliederversammlung vom 02.03.97 werden **Anträge** auf Mitgliedschaft **nur** noch entgegengenommen, **wenn gleichzeitig ein SEPA>Lastschriftmandat (siehe Rückseite) abgegeben wird.**

Die jeweils tätige Sparte unbedingt Ankreuzen (Mehrfachnennungen sind möglich)

X	Sparte	Code
<input type="checkbox"/>	Eltern & Kind Turnen	ET
<input type="checkbox"/>	Breitensportgruppe Turnen	BT
<input type="checkbox"/>	Leistungsturnen	LT
<input type="checkbox"/>	Älteren- und Seniorenturnen	SE
<input type="checkbox"/>	Tanz & Gymnastikgruppe	TG
<input type="checkbox"/>		

X	Sparte	Code
<input type="checkbox"/>	Volleyball	VO
<input type="checkbox"/>	Tennis	TE
<input type="checkbox"/>	Walking-Gruppe	WK
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	PA
<input type="checkbox"/>		

Name des/der verantwortlichen Übungsleiters/in: _____

Datenschutzerklärung

Ich/Wir willige/n ein, dass der Turnverein Gut Heil von 1903 e.V. Hasloch als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindungen 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 Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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, sowie sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Art. 15 DSGVO das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei dem Turnverein „Gut Heil“ 1903 e.V. Hasloch gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht gemäß Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jedes Mitglied das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunfts- und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO iVm. § 19 BDSG).

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers:

Turnverein Gut Heil v. 1903 Hasloch e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Am Witzpfad 1 c, 97907 Hasloch, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000251652

Ihre Kunden-Nr. ist gleichzeitig ihre Mandatsreferenz.

Ich ermächtige hiermit den TV Hasloch, Zahlungen von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Hasloch auf mein 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.

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN-Nr.:

DE _____

SWIFT-BIC:

Kontoinhaber:

Diese Ermächtigung gilt für wiederkehrende Zahlungen in Höhe des aktuell gültigen Mitgliedsbeitrags (siehe Aushang, Internet) und bis auf Widerruf.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils fällig am 01.03. eines jeden Jahres.

Bei eigenverschuldet angefallenen Rücklastschriftgebühren durch das Mitglied, z.B. wegen Kontoänderung wird der zusätzlich anfallende Betrag dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift