



## TSV Wachendorf e.V. Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitglied des TSV Wachendorf e.V.. **Der Austritt kann nur per Einschreiben mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Ablauf des Kalenderjahres erfolgen.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Gewählte Sportart: (bitte ankreuzen)

- |                                                     |                                                  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> keine / passives Mitglied  | <input type="checkbox"/> Judo*                   |
| <input type="checkbox"/> Fußball                    | <input type="checkbox"/> Bujinkan Budô Taijutsu* |
| <input type="checkbox"/> Privatmannschaft _____     | <input type="checkbox"/> Kickboxen               |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik & Fitness        | <input type="checkbox"/> Badminton               |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen               | <input type="checkbox"/> STS large               |
| <input type="checkbox"/> Turnen für Mutter und Kind | <input type="checkbox"/> STS small               |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik             | <input type="checkbox"/> StageDance              |
| <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik          | <input type="checkbox"/> Tennis*                 |
| <input type="checkbox"/> Fitness                    | <input type="checkbox"/> Tischtennis             |
| <input type="checkbox"/> Step-Aerobic*              | <input type="checkbox"/> Volleyball              |
| <input type="checkbox"/> Fatburner*                 | <input type="checkbox"/> _____                   |

\* für diese Abteilungen fallen gesonderte Spartenbeiträge an

Ich erkenne die Satzung des TSV Wachendorf e.V. an. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Ich hafte für sämtliche Verpflichtungen des Mitglieds gegenüber dem Verein.

**Bitte fügen Sie dieser Beitrittserklärung auch die Datenschutzerklärung bei (nächste Seite). Ohne eine unterschriebene Datenschutzerklärung ist ein Beitritt nicht möglich!**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



## TSV Wachendorf e.V. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Wachendorf widerruflich den jeweiligen Mitgliedsbeitrag für

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

jährlich  halbjährlich

von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wachendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Von mir verschuldete Rücklastgebühren gehen zu meinen Lasten.

*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.*

Unsere Gläubiger-ID: DE74ZZZ00000197487 - Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Die Mandatsreferenznummer wird mit einem separaten Schreiben mitgeteilt

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge (Jahresbeitrag)	Kinder bis 14 Jahre	58,00 €
(gültig ab 01.01.2019)	Jugendliche 14-17 Jahren	58,00 €
	Erwachsene ab 18 Jahren	98,00 €
	Rentner ab 65 Jahren	58,00 €
	Familienbeitrag	195,00 €
	Schüler/Studenten ab 18 Jahren (mit Nachweis)	58,00 €

TSV Wachendorf e.V. • Siegeldorfer Straße 12 • 90556Seukendorf

Raiffeisenbank Bibertgrund e.G. BIC: GENODEF1ZIR IBAN: DE42 7606 9669 0000 3954 39

Interne Bearbeitung: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Zahl.-Nr.: \_\_\_\_\_



## DATENSCHUTZERKLÄRUNG \_\_\_\_\_ (NAME ERGÄNZEN)

Ich willige ein, dass der TSV Wachendorf e.V., 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 beim TSV Wachendorf e.V. 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.

**(Eine Ablehnung der obigen Einwilligung kann zu einer Ablehnung bzw. Auflösung der Mitgliedschaft führen)**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und Unterschrift

Ich willige ein, dass der TSV Wachendorf e.V. meine **Telefonnummer** und, soweit erhoben, auch meine **E-Mail-Adresse** 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 Wachendorf e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen und Einzelehrungen auf der Webseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben und Unterschrift