



Mitgliedsantrag TSV Zweiflingen e.V.

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den TSV Zweiflingen e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung*

*Hinweis Eltern-Kind-Turnen: Auch Begleitpersonen müssen angemeldet werden!

Anschrift und Kontaktdaten:

Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

- Beitragsart (Jahresbeitrag):**
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 25,00 €
 - Erwachsener 55,00 €
 - Familie und Ehegatten 95,00 €

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich bei einem Mitglied des Vorstandes zum Jahresende möglich. Der Austritt entbindet nicht von der Bezahlung laufender Jahresbeiträge.

Mit der Aufnahme in den TSV Zweiflingen e.V. erkenne ich ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen, sowie die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragsätze an.

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige den TSV Zweiflingen e.V. widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN	
BIC	
Bankinstitut	
Name, Vorname (falls abweichend vom Antragsteller)	

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Zweiflingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift Kontoinhaber: _____



Mitgliedsantrag TSV Zweiflingen e.V.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz:

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es meiner Einwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass der TSV Zweiflingen e.V. mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an die angegebene E-Mail-Adresse übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom TSV Zweiflingen e.V. zum Beispiel im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht:

Ich bin gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber dem TSV Zweiflingen e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber dem TSV Zweiflingen e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den TSV Zweiflingen e.V. übermitteln.

Unterschrift Mitglied: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für meine/unsere Kinder und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meiner/unserer Kinder gegenüber dem TSV Zweiflingen e.V.

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied: _____