

# Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft in der TSG Weisendorf 1998 e.V



## PERSÖNLICHE DATEN

|  |                                 |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|
| Vorname, Name                          |                                 |   |  |
| Geburtsdatum                           | Geschlecht                      | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers |  |
| Straße und Hausnr.                     |                                 |   |  |
| PLZ, Ort                               |                                 |   |  |
| E-Mail Adresse<br>(freiwillige Angabe) | Telefon<br>(freiwillige Angabe) |   |  |

## MITGLIEDSCHAFT

### GRUNDBEITRAG HAUPTVEREIN

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 13 Jahre)                                | Beitritt zum<br><input type="checkbox"/> 01.01. <input type="checkbox"/> 01.04. <input type="checkbox"/> 01.07. <input type="checkbox"/> 01.10.   |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher (14 – 17 Jahre)                         |   |
| <input type="checkbox"/> Schüler / Auszubildende / Studenten<br>(ab 18 Jahre) | Bei Anmeldungen zum 1.4., 1.7. oder 1.10. eines Jahres werden die Grundbeiträge anteilmäßig berechnet. Die Abteilungsbeiträge werden in voller Höhe berechnet.  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene   | *Familienbeitrag:<br>Ist mindestens ein Elternteil Mitglied in der TSG Weisendorf, zahlen die beiden ersten Kinder, Jugendliche oder Auszubildende den halben Grundbeitrag, alle weiteren Kinder sind vom Grundbeitrag befreit. Der Abteilungsbeitrag ist in voller Höhe zu zahlen. (Jedes Mitglied muss einen Aufnahmeantrag ausfüllen!) |
| <input type="checkbox"/> Senioren (ab 60 Jahre)                               |   |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag*                                     |   |
| *Elternteil:  |   |

### ABTEILUNGSZUGEHÖRIGKEIT / SPORTARTEN

|                                    |                                    |                                      |                                 |                                     |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Tanzsport | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

Die Satzung der TSG Weisendorf erkenne ich an. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und kann nur schriftlich erfolgen. Für obenstehendes Mitglied besteht eine Krankenversicherung bei einer Pflicht -, Ersatz - oder Privatkasse. Änderungen der persönlichen Daten, Name, Adresse, Bankverbindung, müssen dem Vorstand gemeldet werden.

Die Beiträge werden jährlich zum 1.3. per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Sollten Kosten bei der Abbuchung für die TSG Weisendorf entstehen, die vom Mitglied verursacht wurden, trägt diese das Mitglied bzw. die Erziehungsberechtigten. Wenn ich die Einzugsermächtigung nicht unterschreibe, verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto der TSG Weisendorf einzuzahlen. Sollte dies nicht bis zum 28.2. des laufenden Jahres geschehen, wird eine Rechnung zugestellt und es fallen Verwaltungskosten von 2,50 € an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschriften der Sorgeberechtigten)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Gläubiger Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000148787   |                                  |
| Ich ermächtige die TSG Weisendorf Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Weisendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |                                  |
| Vorname, Name   |                                  |
| IBAN  |                                  |
| BIC   | Kreditinstitut                   |
| Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Vereinsaustritt bzw. Widerruf.   |                                  |
| Datum: _____  | Unterschrift Kontoinhaber: _____ |

# Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft in der TSG Weisendorf 1998 e.V



## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass die TSG Weisendorf, 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 nutzt.

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 Beantragung 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.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen der TSG Weisendorf gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach 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 Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

### Bitte ankreuzen:

- Ich willige ein, dass die TSG Weisendorf 1998 e.V., sofern angegeben, die **E-Mail-Adresse** und auch die **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.
- Ich willige ein, dass die TSG Weisendorf **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen und identifizierbaren Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Mitglieder ab Vollendung des 15. Lebensjahres
  - bei Minderjährige/r bis Vollendung des 15. Lebensjahres
- Unterschriften der Sorgeberechtigten