

Wir freuen uns über die Absicht, Mitglied des Turnvereins Lauf 1920 e.V. zu werden. Zu diesem Zweck, bitten wir Sie, die nachfolgende Erklärung auszufüllen.

Beitrittserklärung

Vor- und Zuname*

zusätzlich Namen der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen*

Straße*

PLZ*

Ort*

@

Telefon* oder Handy

E-Mail-Adresse*

Geburtsdatum*

Eintrittsdatum*

* **Pflichtfelder**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein Lauf als

- Aktives Mitglied (30 Euro pro Jahr) in Abteilung: _____**
- Passives Mitglied (15 Euro pro Jahr)

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 5 Euro erhoben. Diese wird bei einer eventuellen Kündigung NICHT zurückerstattet.

Ab dem 3. Kind werden keine Beiträge erhoben.

****Zusätzlich anfallende Gebühren für die Teilnahme an Kursen finden Sie auf der Homepage des TV Lauf unter der Rubrik „Kursgebühren“ ausgewiesen.**

Wichtige Information:

Im Falle einer **Kündigung und Abmeldung** ist dies **schriftlich bis zum Jahresende** dem Kassenwart mitzuteilen.

per E-Mail: kassier@tvlauf.de oder

per Post: Bernd Kropp, Laufbachstraße 35, 77886 Lauf

Infos auch unter www.tvlauf.de

Teilen Sie bitte **Änderungen Ihrer Mitgliedsdaten** wie Anschrift, Bankverbindung etc. zeitnah mit. Die dem Verein **entstehenden Gebühren** (z. B. Rücklastschriften) gehen **zu Lasten des Mitgliedes**.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung. Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden:

Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportbünde /-fachverbände, den örtlichen /regionalen Presseorganen (Verbände: Ortenauer Turngau e.V., Badischer Sportbund, Badischer Turner-Bund e.V., Deutscher Turnerbund; Presse: Badische Neuste Nachrichten (z.B. Acher- und Bühler Bote) und Mittelbadische Presse (z.B. Acher-Rench-Zeitung) verwendet.

Ich willige ein, dass der Verein meine Daten für Zwecke der wirtschaftlichen und finanziellen Unterstützung seinen Gönnern und Sponsoren und Verbände (Ortenauer Turngau e.V., Badischer Sportbund, Badischer Turner-Bund e.V., Deutscher Turnerbund) zur Verfügung stellt.

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen.

Sie können den Widerruf entweder per Brief, per eMail oder per Fax an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Hiermit bestätige ich die oben genannte Datennutzung und willige hiermit ein!

Ort

Datum

Unterschrift

Turnverein Lauf 1920 e. V. (= TV Lauf)

Rotzenbachweg 13, 77886 Lauf



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08TVL00000330886**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: *(wird vom Verein vergeben)*

Ich/Wir ermächtige/n den Turnverein Lauf 1920 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (TV Lauf) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname *(Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger)*

Straße

PLZ

Ort

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen *(Kontoinhaber)*