TV Altdorf 1912 e.V.

Beitrittserklärung

Vom Verein auszufüllen
Mitgliedsnummer:
Eingangsdatum

Angaben des Mitglieds
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name

Vorname

Geschlecht ☐m ☐w ☐d

Geburtsdatum Geburtsort

Straße

PLZ Wohnort

Telefonnummer

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

☐Fußball aktiv ☐ Ju-Jutsu ☐ Tennis
☐Fußball Jugend ☐ Leichtathletik ☐ Turnen
☐Fußball AH ☐ Schlaganfalltruppe ☐ Volleyball
☐_____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV Altdorf 1912 e.V.

Datum des Eintritts

Ort, Datum

X

Unterschrift (Bei minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im TV Altdorf 1912 e.V.

Datenschutzerklärung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier erfassten personenbezogenen Daten (und weiteren abhängig von der jeweiligen Abteilung, siehe Beiblatt zu den Informationspflichten) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, für die Teilnahme an vereinsübergreifenden Lehrgängen, Prüfungen etc. mitgliedsbezogene Daten an kooperierende Vereine, z.B. an den Landesverband oder den Lehrveranstalter zu übermitteln. Mit der Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden (siehe Beiblatt zu den Informationspflichten).

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien (z.B. Facebook) übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos werden dann unverzüglich entfernt.

_____

Ort, Datum

X

Unterschrift (Bei minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000429064

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Altdorf 1912 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Altdorf 1912 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

X

Unterschrift des Kontoinhabers