



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____ Aktiv: ____ Passiv: ____
(m/w)

Geburtsdatum: . . . Geburtsort: _____

Eintrittsdatum: . . . Abteilung: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

E-Mail: _____ @ _____

Tel. und / oder Funk Nummer. _____

Zweitverein: _____ Studentenbescheinigung: _____

Ich/Wir bevollmächtigen den Gläubiger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

SEPA Lastschriftmandat:

Empfänger (Gläubiger):

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer:

Gläubigeridentifikationsnummer:

Wiederkehrende Zahlung

TSV Steingaden e.V. Friedhofweg 186989 Steingaden

wird bei Abbuchung angegeben

DE22 2202 0000 1415 81

Vorname/Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich bin einverstanden mit einer Abbuchung des jeweiligen Jahresbeitrags sowie der eventuell anfallenden Abteilungsbeiträge (z.B. Trikotgeld oder ähnliches) von meinem Konto.

Ort/Datum **Name in Druckbuchstaben** + Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Turn- & Sportverein Steingaden e.V.

Friedhofweg 1

86989 Steingaden

Für jedes Mitglied in einer Familie muss ein eigener Antrag inklusive der altersgerechten Datenschutzerklärung gestellt werden! Siehe auch auf der Webseite unter Mitgliedsbeiträge zum Download

Eine Studentenbescheinigung sowie Mitgliedschaft eines Zweitvereins muss jährlich bis zum 01.01. des Jahres vorgelegt werden!

Datenschutzerklärung für Erwachsene

Stand: 01.12.2018

TSV Steingaden e.V.
Friedhofweg 1 86989 Steingaden

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der TSV Steingaden 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 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 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.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen Verein TSV Steingaden e.V. 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 jeder Teilnehmer 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).

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

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

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TSV Steingaden e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **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.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TSV Steingaden e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen werden auf der Web-Site des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen und identifizierbaren Einzelpersonen ohne Bezug zu einer Vereinsveranstaltung hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT