

Hauptvereinbeitrag	
Aufnahmegebühr	Mitgl.Nr.
Abteilungsbeitrag	Fam.mitgl. über Nr.
Gesamt Betrag	Bearbeiter

Beitrittserklärung - Bitte vollständig und lesbar ausfüllen

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Satzung und der mir/uns ausgefolgten Beitragsordnung des TV 1889 Zuffenhausen e.V. erkläre/n ich/wir hiermit – mit Zustimmung meines/meiner gesetzlichen Vertreter/s bzw. als gesetzlicher Vertreter – den Beitritt zum TV 1889 Zuffenhausen e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: ____/____/____ Strasse, H.-Nr.: _____

männlich ☐ weiblich ☐ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bei Minderjährigen: Vorname und Nachname beider Erziehungsberechtigten:

Vater: _____ Mutter: _____

☐ Ein/mehrere Mitglieder unserer Familie sind bereits Mitglied/er: Name

Eintritt zum: 01.____.(Monat) 20____(Jahr) Name

ABTEILUNGEN	☐ Basketball	☐ Männerturnen ☐ <i>Gymnastik u. Ballspiele Männer</i>
	☐ Fussball	☐ Seniorenturnen
	☐ Handball	☐ <i>Frauengymnastik 50 Plus</i> ☐ <i>Seniorengymnastik Frauen</i> ☐ <i>Junge Senioren</i> ☐ <i>60 + Fitness</i>
	☐ Volleyball	☐ Allgem. Turnen
☐ Tischtennis	☐ Schwimmen	☐ <i>Babygymnastik SV Rot</i> ☐ <i>Vorschulturnen Hohensteinschule</i> ☐ <i>Käfergruppe SV Rot</i> ☐ <i>Vorschulturnen Rosenschule</i> ☐ <i>Eltern-Kind-Rosenschule</i> ☐ <i>Vorschulturnen FPGZ</i> ☐ <i>Eltern-Kind-Silcherschule</i> ☐ <i>Kids Dancing</i> ☐ <i>Kinderturnen FPGZ</i> ☐ <i>Hip Hop</i>
☐ Sport Stacking	☐ Frauenturnen	
	☐ <i>Frauen Power</i> ☐ <i>Body Fit</i>	

Die Mitgliedschaft gilt ab dem Datum des Eingangs der Beitrittserklärung bei dem Verein, wenn der Beitritt nicht innerhalb eines Monats vom Vorstand abgelehnt wird.

Mit dem Aufnahmeantrag wird die Genehmigung erteilt, dass der Verein angefertigte Fotos von Mitgliedern, auch von minderjährigen Mitgliedern, für Publikationen in Printmedien, Sozialen Netzwerken, im Internetauftritt, in der lokalen Presse speichern,

verbreiten und veröffentlichen darf. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Verein widerrufen werden.

Die Beiträge sind grundsätzlich im SEPA-Lastschriftverfahren zu entrichten. Sie können aber auch bis zum 01.03. eines Jahres per FamilienCard oder Überweisung bezahlt werden.

Bei Minderjährigen: Als gesetzlicher Vertreter verpflichte/n ich/wir mich/uns zur Zahlung der Beiträge.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige/n den TV 1889 Zuffenhausen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meine/unsere Bank an, die vom Verein auf mein/unser Kontogezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner/unser Bank vereinbarten Bedingungen. Die Einlösung der Beiträge erfolgt am 1. Werktag des Monats März.

IBAN: _____

Kreditinstitut / Bank: _____ BIC: _____

Name Kontoinhaber: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Antragsteller/ 1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Einwilligungserklärung

für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten in den entsprechenden Medien

Der Vorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet, Vereinsheft und Vereinschronik freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand, auf der Geschäftsstelle, jederzeit widerrufen.

Erklärung

„Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein:

TV 1889 Zuffenhausen e. V.



folgende Daten zu meiner Person: _____

Allgemeine Daten

Vorname ja ☐ nein ☐
 Zuname ja ☐ nein ☐
 Fotografien ja ☐ nein ☐
 Sonstige Daten ja ☐ nein ☐
 (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Geburtstage, Mannschaftsgruppe, Vereinschronik, Ehrungen u.ä.)

Spezielle Daten von Funktionsträgern

Anschrift ja ☐ nein ☐
 Telefonnummer ja ☐ nein ☐
 Faxnummer ja ☐ nein ☐
 E-Mail-Adresse ja ☐ nein ☐
 (z.B.: Vereinschronik, Ehrungen u.ä.)

wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins

<http://www.tv-89-zuffenhausen.de>

(Online-Dienst / Internet ; Zugangsadresse)

veröffentlichen darf.“

Ort und Datum:

Unterschrift:

 (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)