



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Adresse:

E-Mail:

Hauptverein (wenn noch nicht Mitglied)

Abteilungen:

<input type="checkbox"/> Fussball (01)	<input type="checkbox"/> Ski/Berg (02)	<input type="checkbox"/> Tennis (03)	
<input type="checkbox"/> Tischtennis (04)	<input type="checkbox"/> Stockschiützen (05)	<input type="checkbox"/> Turnen (06)	<input type="checkbox"/> Volleyball (07)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft beim Hauptverein bzw. den Abteilungen ist schriftlich zum 31.12. jeden Kalenderjahres möglich.

ANTRAG AUF FAMILIENBEITRAG

- Ein Familienbeitrag besteht schon
- Wir beantragen einen Familienbeitrag im Hauptverein für folgende Mitglieder beim TSV e. V.

Name, Vorname	Abt.Nr.(s.o.)	Geschlecht	Geburtsdatum
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

BEITRAGSEINZUG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der TSV Reischach e. V. die jeweils fälligen Beiträge jährlich bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos abbucht.

Kontoinhaber <input style="width: 95%;" type="text"/>	IBAN: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Name der Bank <input style="width: 95%;" type="text"/>	BIC: <input style="width: 95%;" type="text"/>

Datum, Unterschrift

Gemäß dem vereinbarten SEPA- Lastschriftmandat, informieren wir Sie über die Beitragszahlungen, die wir für den Hauptverein im Februar und für die Abteilungen im April. Die Beitragshöhe richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung und sind unter www.tsv-reischach.de einzusehen. Die Abbuchung erfolgt jeweils unter der Mandatsreferenz: Beitrag, Abteilung und Mitgliedsnamen mit Gläubiger-ID DE25ZZZ00000271701



DATENSCHUTZERKLÄRUNG * VON

(NAME, VORNAME)

Ich willige ein, dass der TSV Reischach 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 genutzt werden.

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.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (TSV Reischach e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT** (in Druckbuchstaben)
-----	-------	-------------------------------------

Ich willige ein, dass der TSV Reischach 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	UNTERSCHRIFT** (in Druckbuchstaben)
-----	-------	-------------------------------------

Ich willige ein, dass der TSV Reischach e.V. Bilder von mir (als Einzelperson oder in Gruppen) von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung weitergibt.

ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT** (in Druckbuchstaben)
-----	-------	-------------------------------------

* Weitere Informationen finden Sie auch auf der Homepage in der Datenschutzordnung des TSV Reischach e.V.

** UNTERSCHRIFT bei Minderjährigen (bis einschl. 15 Jahre) durch beide Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten, ab 16 Jahren durch das jeweilige Mitglied selbst.