



Turn- und Sportverein Kirchlinteln e.V.

Zum Lindhoop 15 · 27308 Kirchlinteln · info@tsv-kirchlinteln.de

BEITRITTSERKLÄRUNG (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft zum

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: M W D

E-Mail: _____

Abteilung / Sportart

- Badminton (BM)
- Darts (DA)
- Fußball (FB)
- Handball (HB)
- Karate (KA)
- Lauffreiwort (LT)
- Leichtathletik (LA)
- Tennis (TE)
- Turnen / Gymnastik (TG)
- Volleyball (VB)
- Wandern (WA)
- Tanzen (TA)
- _____

Weitere Familienmitglieder (für weitere Einträge gesondertes Blatt benutzen)

| | | |
|----------------|------------|----------------------|
| Name, Vorname: | Geb.-Datum | Abteilung / Sportart |
|----------------|------------|----------------------|

- | | | |
|----------|-------|--|
| 1. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D |
| 2. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D |
| 3. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D |

| | | |
|--|---|------------------------|
| Bei Eintritt eines Minderjährigen, bitte gesetzliche Vertreter angeben: | Ist ein Familienmitglied bereits Mitglied? Wenn ja, wer? | Bemerkungen / Wünsche: |
|--|---|------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Beitragszahlung(en)

| | | |
|--|---------------|----------|
| Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 22,50 € | 45,00 € |
| Erwachsene | 38,00 € | 76,00 € |
| Senioren (ab 60 Jahre) | 30,00 € | 60,00 € |
| Passives Mitglied | 24,00 € | 48,00 € |
| Familienbeitrag (mit Kindern unter 18 Jahren) | 82,50 € | 165,00 € |
| Student / Azubi / Berufsschüler o. Ä. (Nachweis vorlegen) .. | 30,00 € | 60,00 € |
| Gebühr für Kurs _____ € von _____ bis _____ | | |

Zusatzbeitrag für Tennis und Karate

| | | |
|---|---------------|----------|
| Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 12,50 € | 25,00 € |
| Erwachsene | 20,00 € | 40,00 € |
| Familienbeitrag jährlich | 50,00 € | 100,00 € |

Ich / Wir zahlen per Bankeinzug halbjährlich jährlich

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an. Die Satzung kann auf der Vereinshomepage (www.tsv-kirchlinteln.de) unter dem Menüpunkt „Satzung“ eingesehen werden. Das nachfolgend abgedruckte „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

2. Freiwillige Angabe

Telefon / Handy: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebene(n) Telefonnummer(n) zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses durch den Vereinsvorstand genutzt und hierfür weitergegeben werden darf/dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass meine umseitig genannte E-Mail-Adresse (Pflichtangabe) ebenfalls zu Vereinszwecken weitergegeben werden darf.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung der E-Mail-Adresse sowie in die Weitergabe der Telefonnummer(n) jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum, Unterschrift (zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

3. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

- Ich erteile meine ausdrückliche Einwilligung, dass Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person bei vereinsbezogenen Aktivitäten angefertigt und auf der Webseite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass auch ohne meine ausdrückliche Einwilligung Foto- und Videoaufnahmen von meiner Person zur Präsentation von Mannschaften oder im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins – insbesondere Spielszenen – gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt nicht für Minderjährige.
- Mir ist bewusst, dass die Fotos und Videos von meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.
- **Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.** Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Verein nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung..

Datum, Unterschrift (zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen)

4. Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Kirchlinteln **widerruflich**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Kirchlinteln auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Zahlungsempfänger: TSV Kirchlinteln e.V. · Zum Lindhoop 15 · 27308 Kirchlinteln

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE39ZZZ00000897002

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes (max. 35-stellig)

IBAN, BIC, Bankinstitut

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für umseitige bzw. anliegende Beitrittserklärung

Sollte das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern), so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des/der Mitglieds/Mitglieder an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das / die nachfolgend aufgeführten TSV-Mitglied(er)
(für weitere Einträge gesondertes Blatt benutzen)

Name, Vorname:

Anschrift

1. _____
2. _____
3. _____