



# TURN UND SPORTVEREIN OBERPFRAMMERN E.V.

Fußball ♦ Tennis ♦ Gymnastik ♦ Tanzen ♦ Taekwondo ♦ Tischtennis ♦ Badminton ♦ Wandern ♦ Stockschießen ♦ Ski-Langlauf ♦ Karate

## Beitrittserklärung

(Bitte bei Familienanträgen pro Person einen eigenen Antrag ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim TSV Oberpframmern e.V. zum Datum:* _____ (* sind Pflichtangaben)			
Nachname*		Vorname*	
Geburtsdatum*	Geschlecht*	Weiblich Männlich	
PLZ*	Ort*	Straße u. Hausnummer*	
Telefon / Mobil		Email	
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene und ab 1. Kind bis zum 18. Lebensjahr) <input type="checkbox"/> Behinderung (Nachweis für 30% Nachlass auf Grundbeitrag ist beizufügen)			

Ich willige ein dass die Kommunikation per E-Mail oder Telefon/ Handy erfolgen kann. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich (auch per E-Mail) zum 31.12. des jeweiligen Jahres gekündigt werden. Konto- und Adressänderungen sind dem TSV Oberpframmern e.V. unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung vom TSV Oberpframmern e.V. zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere. Diese wurde mir mit der Beitrittserklärung und der aktuellen Vereinssatzung vom 08.03.2013 ausgehändigt und können zudem jederzeit unter [www.tsv-oberpframmern.de](http://www.tsv-oberpframmern.de) eingesehen werden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen durch Sorgeberechtigte/n) \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr:

(wird vom Verein vergeben)

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE07ZZZ00000267951  
TSV Oberpframmern e.V., Münchener Str. 16, 85667 Oberpframmern

Ich ermächtige den TSV Oberpframmern e.V., Zahlungen (Grundbeiträge und Zusatzbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Oberpframmern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer (z.B. Mitgliedsnummer 999 = Mandat999).

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.

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch zum Ende der Mitgliedschaft, sofern eine gültige schriftliche Kündigung vorliegt und keine Beiträge offen sind.

Nachname, Vorname des Kontoinhabers*		
PLZ*	Ort*	Straße*
Kreditinstitut*		BIC
IBAN*		
DE ____   ____   ____   ____   ____   ____		

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Kontoinhabers /in \_\_\_\_\_

# Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Mitglieds-Nr:  
(wird vom Verein vergeben)

Wir weisen darauf hin, dass ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Zeiten der Vereinszugehörigkeit, Abteilungszugehörigkeit.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Zeiten der Vereinszugehörigkeit, Abteilungszugehörigkeit, ggf. Übungsleiterlizenz.

Mir ist bekannt, dass ich im Rahmen der rechtlichen Vorschriften, insbesondere der DSGVO und des BDSG, das Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten habe.

Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Bayerischen Landessportverband (BLSV) zu übermitteln: Name, Vorname, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Abteilungszugehörigkeit.

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

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 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 und Daten werden dann entfernt.

## Kontakt:

TSV Oberpframmern e.V.  
Münchener Straße 16  
85667 Oberpframmern

08093/9051205 (zu den Geschäftszeiten)  
info@tsv-oberpframmern.de

Mitglied Nachname

Vorname

---

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen durch Sorgeberechtigte/n)

---