

Mandatsreferenz:
(wird vom Verein ausgefüllt)



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab _____ (Datum) als Mitglied beim **TV Oberndorf e. V.**

Vorname: _____ Name: _____
Straße/Hsnr.: _____ PLZ/Ort: _____
Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____
Telefon-Nr. _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins (einzusehen unter www.turnverein-oberndorf.de)
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze

HINWEIS: Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres (31.12.) zulässig. Die Austrittserklärung ist schriftlich oder per E-Mail an den /die Schriftführer/in zu richten. E-Mail: schriftfuehrer@turnverein-oberndorf.de

X

_____ Datum / **1. Unterschrift Neumitglied** / der/des gesetzl. Vertreter/s

Bitte zutreffende **BEITRAGSZAHLUNG** ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Kinder von 0 bis 3 Jahren	beitragsfrei	
<input type="checkbox"/> Kind Spielgruppe Name: _____ Geb.-Datum: _____ Beitragszahler(in): _____		
<input type="checkbox"/> Kinder von 4 bis 17 Jahren	35,00 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren	50,00 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 65 Jahren	40,00 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag 2 Erwachsene ab 65 Jahren	70,00 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag 2 Erwachsene und alle Kinder bis 17 Jahren <i>Mit Eintritt der Volljährigkeit eines Mitgliedes wird der Beitrag automatisch auf einen Einzelbeitrag umgestellt. Ebenso wird bei Volljährigkeit des jüngsten Kindes der Familienbeitrag aufgelöst.</i>	100,00 €	jährlich

Zuzüglich **ABTEILUNGSBEITRAG** (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Fußball	25,00 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Breitensport	10,00 €	jährlich

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Mit dieser Beitrittserklärung ermächtige(n) ich/wir den TV Oberndorf e. V. die anstehenden Forderungen/Zahlungen (Jahres- und Abteilungsbeiträge) **jährlich am 01.02.** von untenstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Oberndorf e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8500100000246953

Kontodaten:

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber/in: _____

Jedes Mitglied ist verpflichtet am Bankeinzugsverfahren teilzunehmen. Änderungen der Bankverbindungen sind unverzüglich zu melden. Wenn dem Verein durch Nichtbeachtung Kosten entstehen werden diese dem Mitglied weiterverrechnet. Dasselbe gilt für nicht eingelöste Lastschriften mangels Deckung.



Datum / 2. Unterschrift Kontoinhaber/in

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Ich willige ein, dass der TV Oberndorf 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. Ich kann meine Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie haben zudem folgende weitere Datenschutzrechte: Sie können jederzeit **Auskunft** über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten (Art. 15 DS-GVO) und deren **Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO) oder Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO)** verlangen. Sie haben zudem unter bestimmten Voraussetzungen das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, welche durch Sie bereitgestellt wurden, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten und einem anderen Verantwortlichen zur Verfügung zu stellen (**Datenübertragbarkeit**), sofern hiervon nicht die Rechte und Freiheiten anderer Personen beeinträchtigt werden. Soweit dies technisch machbar ist, übermittelt der TV Oberndorf e. V. die Daten auch direkt an den anderen Verantwortlichen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde zu.



Datum / 3. Unterschrift Neumitglied / der/des gesetzl. Vertreter/s

Ich willige ein, dass der TV Oberndorf e.V. (Mitgliederverwaltung, Übungsleiter/Trainer, Vorstand und Abteilungsleiter) 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.



Datum/ 4. Unterschrift Neumitglied /der/des gesetzl. Vertreter/s

Ich willige ein, dass der TV Oberndorf e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse sowie Sportfachverbände und Portale zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.



Datum/ 5. Unterschrift Neumitglied /der/des gesetzl. Vertreters