



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Gärtenroth e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. Adressänderung, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Datenschutzbestimmung – Zustimmungserklärung

Ich willige ein, dass der o. g. Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Bankverbindung etc. ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied / gesetzl. Vertreter

### Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme außer an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied / gesetzl. Vertreter

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ durch den Verein bestätigt.

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorstands



## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Gärtenroth e.V.  
Am Ziegelgarten 15  
96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)<br>DE47ZZZ00001576440 | Mandatsreferenz<br>Mitgliedsbeitrag |
|--|-------------------------------------|

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers  
TSV Gärtenroth e.V. Am Ziegelgarten 15, 96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers  
TSV Gärtenroth e.V. Am Ziegelgarten 15, 96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

|                  |      |
|------------------|------|
| BIC <sup>1</sup> | IBAN |
|------------------|------|

|            |                  |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|

1) Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Gärtenroth e.V.  
Am Ziegelgarten 15  
96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)<br>DE47ZZZ00001576440 | Mandatsreferenz<br>Mitgliedsbeitrag |
|--|-------------------------------------|

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers  
TSV Gärtenroth e.V. Am Ziegelgarten 15, 96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
Name des Zahlungsempfängers  
TSV Gärtenroth e.V. Am Ziegelgarten 15, 96224 Burgkunstadt-Gärtenroth

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

|                  |      |
|------------------|------|
| BIC <sup>1</sup> | IBAN |
|------------------|------|

|            |                  |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|

1) Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.



## Zustimmung zur elektronischen Kommunikation

Mitgliedsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Zustimmung zur elektronischen Kommunikation

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Turn- und Sportverein Gärtenroth e. V. mich im Rahmen meiner Mitgliedschaft elektronisch kontaktiert, insbesondere:

- zur Einladung zu Mitgliederversammlungen
- zur Übermittlung von Vereinsinformationen
- zur Abstimmung oder Mitwirkung an Vereinsentscheidungen
- sowie zur allgemeinen Kommunikation im Sinne der Satzung

Die elektronische Kommunikation erfolgt in der Regel per E-Mail an die oben angegebene Adresse. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

### Hinweis zum Datenschutz

Die Verarbeitung meiner E-Mail-Adresse erfolgt gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen und ausschließlich für die oben genannten Zwecke. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich im Mitgliedsantrag und in der Datenschutzerklärung des Vereins.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

**Hinweis für den Vorstand:** Dieses Formular ist bei der Aufnahme neuer Mitglieder zu den Unterlagen zu nehmen und bei Widerruf entsprechend zu kennzeichnen.