

TURNERBUND WEIDEN E. V.

Beitrittserklärung

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft |
|---|---|

| | | | | |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Mitgliedsnr.: | |
| Straße: | | Hausnummer: | | |
| PLZ: | | Wohnort: | | |
| Telefon: | | E-Mail: | | |
| Abteilung(en): | | | | |

erklärt hierdurch mit Wirkung vom _____ seinen/ihren Beitritt.

Bei **Familienmitgliedschaft** Ehepartner (evtl. Lebensgefährten) und Kinder mit aufnehmen. Mit dem Beitritt meines Kindes in den Verein erkläre ich mich einverstanden. Ich hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten gesamtschuldnerisch.

| | | | | |
|---------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Mitgliedsnr.: | |
| Name: | | Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Mitgliedsnr.: | |
| Name: | | Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Mitgliedsnr.: | |
| Name: | | Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | Mitgliedsnr.: | |

Die Satzung des Turnerbund Weiden e. V. wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 15.02. des Jahres, der anteilige Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats eingezogen.

Weiden, _____

Unterschrift

Bei minderjährigen Mitgliedern

Unterschrift (gesetzliche Vertreter)

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Sie werden auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind.

Unterschrift (gesetzliche Vertreter)

Aktueller Jahresbeitrag Turnerbund Weiden e. V.

| | |
|---|---------|
| Einzelmitgliedschaft Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr | 39,00 € |
| Minderjährige Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr | 23,00 € |
| Familienmitgliedschaft einschl. aller minderjährigen Kinder und Jugendlichen | 62,00 € |

Darüber hinaus verlangen einzelne Abteilungen einen Sonderbeitrag.

| | | |
|---|-----------------------|---------|
| Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr Sonderbeitrag der | Basketball -Abteilung | 96,00 € |
| Jugendliche ab dem 12. Lebensjahr Sonderbeitrag der | Basketball -Abteilung | 72,00 € |
| Jugendliche bis zum 12. Lebensjahr Sonderbeitrag der | Basketball -Abteilung | 36,00 € |

Falls Sie den Verein wieder verlassen wollen, ist eine **schriftliche Kündigung** an den **Turnerbund Weiden e. V., Bgm.-Prechtl-Straße 40, 92637 Weiden** bis spätestens acht Tage vor Ende des laufenden Kalenderjahres erforderlich. Kündigungen per Fax oder E-Mail können wegen der fehlenden Originalunterschrift **nicht** anerkannt werden. Nach diesem Termin eingehende Kündigungen werden erst für das folgende Jahr wirksam.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Turnerbund Weiden e. V., Bgm.-Prechtl-Straße 40, 92637 Weiden** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02TBW00000102850**

Mandatsreferenznummer (Ist Ihre Mitgliedsnummer): _____

Zahlungspflichtiger w. o. bzw. abweichender Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Weiden, den _____

Unterschrift (gesetzliche Vertreter)

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Eine Beitrittserklärung **ohne** SEPA - Lastschriftmandat wird grundsätzlich abgelehnt.

Turnerbund Weiden, e.V.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Turnerbund Weiden 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 Turnerbund Weiden 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

Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Turnerbund Weiden 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

Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Turnerbund Weiden e. V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT