Turnverein Altstadt 1920 e.V.
Gläubiger ID: DE03ZZZ00000754672
Mandatsreferenznummer: _____(wird vom Verein eingetragen)

Beitrittsformular

Hiermit beantrage ich,

Name Vorname

Straße Geb.-Datum

Postleitzahl Ort

Telefon/Mobil E-Mail:

die Mitgliedschaft im Turnverein Altstadt 1920 e.V.

Eintrittsdatum Abteilung

Bei Familienmitgliedschaft bitte die Namen, Vornamen, Geburtsdaten **aller sportlich im Verein aktiven** Familienmitglieder angeben. ***Eine Einzelmitgliedschaft ist erst ab 14 Jahren möglich*.**

1)
Name, Vorname Geb.-Datum

Abteilung
2)
Name, Vorname Geb.-Datum

Abteilung
3)
Name, Vorname Geb.-Datum

Abteilung

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung (www.tv-altstadt.de)

Jahresbeitrag

☐ 70,00 € Familienmitgliedschaft ☐ 50,00 € Einzelmitgliedschaft (erst ab 14 Jahre)

Zahlungstermin jährlich zum 01.04.

Die Beiträge werden im Eintrittsjahr wie folgt eingezogen:

Eintritt 01.04. bis 30.6. - Jahresbeitrag - zum 01.07
Eintritt ab 01.07. - halber Jahresbeitrag - zum 01.12

Die Familienmitgliedschaft endet mit Vollendung des 25. Lebensjahres.

Ort Datum Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen

Turnverein Altstadt 1920 e.V.
Gläubiger ID: DE03ZZZ00000754672
Mandatsreferenznummer: _____(wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turnverein Altstadt 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnverein Altstadt 1920 e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_____
Datum (TT.MM.JJJJ) Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Turnverein Altstadt 1920 e.V.
Gläubiger ID: DE03ZZZ00000754672
Mandatsreferenznummer: _____(wird vom Verein eingetragen)

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Hiermit informiert Sie der Turnverein Altstadt 1920 e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten. Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der TV Altstadt 1920 e.V., Starenweg 11, 66459 Kirkel, 06841/8090485, info@tv-altstadt.de

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 b folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen.

- Name, Adresse, Bankverbindung, Telefon, Emailadresse und Geburtsdatum zum Zweck der Beitragserhebung und Mitgliederverwaltung und -information.
  Eine Weitergabe von Name und Geburtsdatum an den Deutschen Turnerbund erfolgt lediglich bei Anmeldung zu Wettkämpfen, Turnfesten und Events oder zur Beantragung der Gymcard im Gymnet.
- Dauer der Speicherung: Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen

Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer weiteren, angegebenen Daten:

Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten Einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand oder ggf. den Datenschutzbeauftragten in schriftlicher Form senden.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen, von Ihnen benannten, Verantwortlichen übermitteln.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei dem unabhängigen Datenschutzzentrum Saarland unter poststelle@lfdi.saarland.de bzw. www.lfdi.saarland.de

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten mit Ausnahme der Angabe von Name, Adresse Geburtsdatum und Kontoverbindung hat keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied