



Turn- und Sportverein Buisdorf 1900 e.V.

Anmeldung

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** schreiben!

Name neues Mitglied: _____

Adresse (Straße/ PLZ / Ort): _____

Telefon: _____ Nationalität: _____

Email: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Bei Vereinswechsel bitte **vorherigen** Verein eintragen: _____

Datum der **Abmeldung** beim vorherigen Verein (Fußball): _____

Datum des **letzten Spiels** (Fußball / Volleyball): _____

Die Mitgliedschaft erstreckt sich auf

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußballabteilung | Herren |
| Guido Bergmann | 0171-8640142 |
| <input type="checkbox"/> Fußballabteilung | Jugend |
| Marco Badberg | 0176-24645003 |
| <input type="checkbox"/> Turnabteilung | Damen, Herren und Kinder |
| Mechthild Mylius | 02241-60930 |
| <input type="checkbox"/> Volleyballabteilung | Damen, Herren und Jugend |
| Dr. Rainer Hammermann | 02241-56481 |

Beitrag:	Erwachsene	84 € pro Jahr
	Kinder und Jugendliche	60 € pro Jahr
	2 Kinder und Jugendliche	110 € pro Jahr
	≥ 3 Kinder und Jugendliche	150 € pro Jahr

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Bitte füllen Sie das beiliegende **Lastschriftformular** aus, damit wir den **Jahresbeitrag** für unseren Verein **jährlich bzw. halbjährlich** abbuchen können. Denken sie bitte daran, nur als Beitrag zahlendes Mitglied sind sie bei allen Vereinsbetätigungen versichert.

Ort, Datum

Unterschrift – Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TUS Buisdorf 1900 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TUS Buisdorf 1900 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis 1: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis 2: Für Neumitglieder beim Frauen- und Kinder-Turnen wird kein SEPA-Lastschriftmandat benötigt.

Vorname Name - neues Vereinsmitglied

Vorname Name - Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7619000001105565

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift – Kontoinhaber

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung, stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.