

TURNVEREIN 1879 EUTINGEN e.V.

Georg-Feuerstein-Straße 1, 75181 Pforzheim, Tel. 07231-567125, Fax: 07231-566901, info@tv-eutingen.de, www.tv-eutingen.de

Beitrittserklärung

Angaben zur Person:

Name, Vorname		Bei Minderjährigen: Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r	
Straße		PLZ Wohnort	
Geburtsstag	Geschlecht w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	Student/in <input type="checkbox"/> FSJ <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> vorauss. bis: (bei Volljährigkeit ist jeweils eine entsprechende Bescheinigung erforderlich)	
Telefon/FAX		Beruf	E-Mail
weitere Familienmitglieder im Turnverein Eutingen:			
Vorname	Geburtsstag	Abteilung	Beziehung zum Antragsteller Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/>
Vorname	Geburtsstag	Abteilung	Beziehung zum Antragsteller Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/>

Beitritt zur Abteilung (Mehrfachnennungen möglich):

Turnen:	<input type="checkbox"/>	Gymnastik:	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik:	<input type="checkbox"/>	Lauffreiw:	<input type="checkbox"/>	Radsport	<input type="checkbox"/>
Schwimmen:	<input type="checkbox"/>	Handball:	<input type="checkbox"/>	Volleyball:	<input type="checkbox"/>	Walking-Treff:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Hiermit trete ich zum **01.01.** _____ / **01.07.** _____ dem Turnverein 1879 Eutingen e.V. bei. Die Satzung, die mir auf Wunsch übergeben wird, erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Kündigungstermin ist der 31.12. jeden Jahres. Die Kündigung muss schriftlich unter Einhaltung einer Monatsfrist erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: TV 1879 Eutingen e.V., Georg-Feuerstein-Str. 1, 75181 Pforzheim
Gläubiger-ID: DE48ZZZ00001078521

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung (Jahresbeitrag): jeweils zum 30.04.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)	Anschrift des Zahlungspflichtigen		
IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC	Bankname	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Wird vom Verein ausgefüllt

Erfassungsdatum	Mitgl.-Nr.	Familien-Nr.	Mitgliedsart	
Mandatsreferenz			Bearbeiter/in	

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Turnverein 1879 Eutingen e.V. folgende Daten zu meiner Person:

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)	E-Mail-Adresse

(zutreffende Angaben bitte ausfüllen)

wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins:

www.tv-eutingen.de

veröffentlichen darf.

Ort und Datum: Unterschrift:

.....
(Bei Minderjährigen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)