



## Beitritts - Erklärung

01 Hauptverein - 02 Badminton - 03 Basketball - 04 Flugmodellsport - 05 Fußball - 06 Gesundheitssport - 07 Handball - 18 Leichtathletik  
17 Modellbau - 09 Blaskapelle - 10 Ski -u. Snowboard - 11 Stockschiützen - 16 Taekwon-Do / Kickboxen - 12 Tanzsport - 13 Tischtennis - 14 Volleyball

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TV Schierling 1911 e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Bitte ankreuzen!

Einzelbeitrag

oder Familienbeitrag

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Abt.-Nr.</b> (siehe oben)	

\_\_\_\_\_  
**Telefonnummer** ( für Rückfragen )

\_\_\_\_\_  
**E-Mail** ( für vereinsinterne Information )

**Hinweis:** Die o.g. Daten werden vom TV Schierling im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

### Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung:

Der Beitrag wird einmal jährlich mittels Lastschrifteinzug erhoben und ist wie folgt gestaffelt:

15,00 € pro Jahr für **Kinder** bis 14 Jahre

27,00 € pro Jahr für **Jugendliche** von 15 bis 18 Jahre

27,00 € pro Jahr für **Schüler, Studenten, Auszubildende** ab 19 Jahre (auf Antrag und mit Nachweisbeleg)

55,00 € pro Jahr für **Erwachsene** ab 19 Jahre

80,00 € pro Jahr als **Familienbeitrag** (einschl. Kinder bis 19 Jahre)

25,00 € pro Jahr für **Ehegatten**

20,00 € pro Jahr für **Rentner** ab 65 Jahren (Frührentner auf Antrag)

**Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01.02. des jeweiligen Kalenderjahres.**

\_\_\_\_\_  
( Datum ) ( Unterschrift Antragsteller )

\_\_\_\_\_  
( bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift Abteilungsleiter )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift Vorstand Hauptverein )

**Bitte ausgefülltes Formular beim zuständigen Abteilungsleiter abgeben.**

**Die Kündigung durch die Mitglieder kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich beim Vorstand bis spätestens 30. September erklärt sein.**

Bitte wenden ==>



## SEPA - Lastschriftmandat

**Gläubiger - Identifikationsnummer: DE50TVS00000334786**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt und ist die Mitglieds-Nr. beim TV Schierling)

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Schierling 1911 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom TV Schierling 1911 e.V. auf 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

( \_\_\_\_\_ )

(BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

Das **SEPA - Lastschriftmandat** ist Bestandteil der **Beitritts-Erklärung** und ist gemeinsam mit der Beitritts-Erklärung an die Vereinsanschrift zu senden bzw. beim zuständigen Abteilungsleiter abzugeben.



## Einwilligungs - E r k l ä r u n g - Datenschutz

Ich willige ein, dass der Turnverein (TV) Schierling, als verantwortliche Stelle, die in der Beitritts-erklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitglieder-verwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig 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.

Ich habe das Recht, Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten zu verlangen. Ebenfalls kann ich einer Datenübertragung widersprechen oder meiner Einwilligung aus dieser Erklärung widersprechen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich habe im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich als Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der TV Schierling 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. Einer erteilten Einwilligung zur Nutzung von E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ich willige ein, dass der TV Schierling Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Erklärung Einwilligung weitergibt.

Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen. Einer erteilten Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Ort

Datum

Unterschrift

---

---

---



## Einwilligungs - E r k l ä r u n g - Datenschutz bei Minderjährigen

Zur Wirksamkeit ist die schriftliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten notwendig (sofern ein gemeinsames Sorgerecht von zwei Personen (z.B. Mutter und Vater) besteht, ist die Unterschrift beider Sorgeberechtigten unerlässlich):

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____

Ort	Datum	Unterschrift
_____	_____	_____