Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied beim Turn- und Spielverein Voßwinkel 1919 e.V. werden. Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Pflichtangaben

Abteilungen in denen ich Sport treiben möchte:

O Fußball	O Kampfsport	O Leichtathletik
O Tennis	O Frauenfitness	O Fitness Mix
O Wassergymnastik	O Schwimmen	O Volleyball
O Darts		

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: O männlich O weiblich O divers

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

X

Ort / Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Freiwillige Angaben

(ggf. auch die Erreichbarkeiten des/der gesetzlichen Vertreter*)

Festnetz: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften, Newsletter, etc.) weitergegeben werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

X

Ort / Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mitgliedsbeiträge monatlich (Stand 2008) – bitte ankreuzen!

	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Frauen, Rentner, Schüler / Studenten / Azubis / BDSler / FSJler	4,00 €
	Männer	5,00 €
	Familienbeitrag für 3 Personen (davon maximal 2 Personen volljährig)	10,00 €
	Familienbeitrag für 4 Personen und mehr (davon maximal 2 Personen volljährig)	12,50 €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Voßwinkel 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Vom TuS Voßwinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften auch einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlweise: O jährlich (01.07.) O halbjährlich (01.04./01.10.)

Informationen zum Lastschriftgläubiger
TuS Voßwinkel 1919 e.V., Bruchstraße 5, 59757 Arnsberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000287946**
Mandatsreferenz ist i.d.R. die TuS-Mitgliedsnummer

Angaben zum Kontoinhaber / Konto

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

X

Ort / Datum Unterschrift Kontoinhaber

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen
Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden: Homepage, Applikation und Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Tageszeitungen, Gratis-Zeitungen, Sportzeitschriften).
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und / oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbefristet. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem TuS Voßwinkel 1919 e.V. erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TuS Voßwinkel 1919 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos oder Videoaufzeichnungen kopiert oder verändert haben könnten. Der TuS Voßwinkel 1919 e.V. nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte z.B. durch für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs, Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

X

Ort / Datum Unterschrift

Pflichtangabe bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen *
Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des / der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.
Ich/Wir habe / haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin / sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Personalien vom gesetzlichen Vertreter des/der Minderjährigen *

O Mutter O Vater O gesetzlich bestellter Vertreter / Betreuer

Nachname: _____

Vorname: _____

X

Ort / Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter

* nur bei Minderjährigkeit / Geschäftsunfähigkeit des Mitglieds

Der Widerruf ist zu richten an:
Turn- und Spielverein Voßwinkel 1919 e.V., Bruchstraße 5,
59757 Arnsberg oder per E-Mail: info@tus-vosswinkel.de