



## TV Weißenstadt 1865 e.V.

### Was kostet eine Mitgliedschaft im TV 1865 Weißenstadt e.V.?

Mitglieder	Jahresbeiträge in Euro	Das sind im Monat gerade mal (in Euro)
Erwachsene	50,--	4,17
Jugendliche 15-18 Jahre	25,--	2,08
Kinder bis 14 Jahre	15,--	1,25

#### Unser Service für Familien:

Wenn ein Erwachsener den vollen Jahresbeitrag zahlt, wird für alle anderen Familienmitglieder nur der halbe Beitrag fällig!

Eine Familie mit 2 Kindern unter 15 Jahren zahlt beispielsweise nur 90,- € im Jahr (1 Erwachsener 50,- €, weiterer Erwachsener 25,- €, 2 Kinder je 7,50 €) Voraussetzung ist natürlich die Mitgliedschaft im Turnverein für alle Familienmitglieder!

## Beitrittserklärung

Name:

E-Mail:

Strasse:

PLZ:  Ort:

Geschlecht:  Telefon

Geburtstag:  Eintrittsdatum:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

TV 1865 Weißenstadt e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Adalbert-Stifter-Str. 15

**Postleitzahl und Ort:**

95163 Weißenstadt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE56ZZZ00000144946

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

# Datenschutzerklärung

Stand 01.06.2018

Der TV 1865 Weißenstadt, als verantwortliche Stelle, erhebt in der Beitrittserklärung personenbezogene Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung und Spartenzugehörigkeit. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt.

Die Rechtsgrundlage der Datenerhebung ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) u. c) DSGVO.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, 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.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person beim TV 1865 Weißenstadt gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum:

Name:  Unterschrift:

Ich willige ein, dass der TV 1865 Weißenstadt meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte findet nicht statt.

Ja  Nein

Ort, Datum

Name:  Unterschrift

Ich willige ein, dass der TV 1865 Weißenstadt Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen im Internet hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ja  Nein

Ort, Datum

Name  Unterschriftsfeld