TSV Feldafing 1911 e.V.

Geschäftsstelle
Seestr. 30 - 82340 Feldafing
Tel. 08157 - 609125
eMail: mail@tsv-feldafing.de
Bankverbindung : Kreissparkasse München/Starnberg,
IBAN: DE23 7025 0150 0620 3092 03, BIC: BYLADEM1KMS

Volleyball
Tanzsport
Turnen
Triathlon
Leichtathletik
Radsport
Fußball
Tennis

Aufnahmeantrag Volleyball

O Herrn O Frau bitte deutlich ausfüllen

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefax

Meine eMail lautet: _____

bittet um Aufnahme als Mitglied in den TSV Feldafing als (bitte ankreuzen):

Jahresbeiträge für die Abteilung Volleyball ab Januar 2019:

Veröffentlicht vor der Genehmigung durch die Abteilungsversammlung.

	Hauptverein	Volleyball	Summe
Erwachsene	40,00 €	100,00 €	**140,00 €**
Jugend bis 23	20,00 €	50,00 €	**70,00 €**
ab 3.Kind bis 18 Jahre*	-	-	**-**
Passiv	30,00 €	35,00 €	**65,00 €**

3.Kind: Beitragsfreiheit im Hauptverein und allen Sparten gilt für Kinder bis 18 Jahre, bei denen zwei oder mehr Geschwister unter 24 Jahre aus dem gleichen Haushalt als aktive Mitglieder im TSV Feldafing (Hauptverein) gemeldet sind.

Versicherungsschutz durch den Verein bzw. durch den Bayer. Landessportverband genießt das Mitglied nur mit Aufnahme in den Verein. Der Versicherungsschutz ist nur dann gegeben, wenn eine Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkasse besteht (subsidiäre Versicherung). Änderungen (z.B. Beitritt in eine andere Abteilung mit Spartenbeitrag) sind dem Verein schriftlich und unverzüglich, die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich, bis 6 Wochen vor Jahresende mitzuteilen.

....., den ..... **.....**
Unterschrift, Vor- und Zuname
(bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98TSV00000171932 **Mandatsreferenz:** ..... **(Wird vom Verein ausgefüllt)**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV Feldafing widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen im 1. Quartal eines jeden Jahres zu Lasten meines/unseres Girokontos per Lastschrift einzuziehen:

IBAN: ..... **bei .....**
Geldinstitut

BIC: ..... **Kontoinhaber: .....**
Vorname Name

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.

..... **..... , den .....** **.....**
Vorname, Name Ort Datum Unterschrift

Februar 2019

Datenschutzerklärung / Einwilligung
Stand: 06.06.2018

TSV Feldafing

Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten

Ich willige ein, dass der TSV Feldafing als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.
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 Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Unter keinen Umständen werden personenbezogene Daten zu Werbezwecken an Dritte vermietet oder verkauft. Ohne die ausdrückliche Einwilligung des Besuchers werden keine personenbezogenen Daten für Werbe- oder Marketingzwecke genutzt.

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 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 und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TSV Feldafing 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.

_____

ORT DATUM NAME und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TSV Feldafing Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite 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 hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

_____

ORT DATUM NAME und UNTERSCHRIFT