

## Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag TV Stein i.Allgäu e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TV Stein i.Allgäu e.V.

Bitte gut leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

männlich  weiblich

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel.Nr.\* \_\_\_\_\_

Handy\* \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_

Die jeweils gültige Satzung des TV Stein i.Allgäu e.V. wird von mir anerkannt. Der TV Stein i.Allgäu e.V. verpflichtet sich, die angegebenen Daten nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zu verwenden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Mit \* gekennzeichnete Daten sind freiwillig

**Kündigungen sind nur schriftlich zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von einem Monat möglich.**

### Hinweise:

Mir ist bekannt, dass der Versicherungsschutz über den Bayerischen Landes-Sportverband erst nach Eingang der Beitrittserklärung in der Organisationseinheit Mitgliederverwaltung beim BLSV beginnt. Bis zu diesem Zeitpunkt nehme ich gegebenenfalls auf eigene Gefahr und ohne Möglichkeit, bei auftretenden Schadenfällen Ersatzansprüche an den Verein oder BLSV stellen zu können, am Sportbetrieb teil.

Bei Aufnahme als „förderndes Mitglied“: Mir ist bekannt, dass für fördernde Mitglieder eine Teilnahme an Sport- und Übungsstunden nicht möglich ist. Es besteht kein Versicherungsschutz beim BLSV.

### Datenschutzhinweis:

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. 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 (Art. 15 DSGVO) bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des TV Stein i.Allgäu e.V. 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 (Art. 21 DSGVO). Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht (Art. 16 DSGVO). Dem Mitglied steht auch ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit (Art. 21 DSGVO), sowie ein Beschwerderecht (Art. 77 DSGVO) bei der Aufsichtsbehörde zu.

Jedes Mitglied hat das Recht, seine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Ich/Wir willige/n ein, dass der TV Stein i.Allgäu e.V., als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Ich/Wir willige/n ein, dass der TV Stein i.Allgäu e.V. meine/unsere **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine/unsere **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.

**X**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

#### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial und Überlassung der Bildrechte**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir bzw. meinem Sohn/meiner Tochter im Rahmen der Pressearbeit im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten (z.B. Vorname, Nachname, etc.), Fotos und Videoaufnahmen für Veröffentlichungen auf Webseiten, in der Vereinszeitung und in anderen Publikationen des TV Stein i.Allgäu e.V. genutzt werden können.

Der TV Stein i.Allgäu e.V. ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Bilder berechtigt. Der TV Stein i.Allgäu e.V. versichert seinerseits, dass die Aufnahmen nicht an Dritte abgegeben werden.

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

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

**X**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

#### **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

##### **Zahlungsempfänger:**

Verein:	TV Stein i.Allgäu e.V.
Straße / Hausnummer:	Burg-Laubenberg-Straße 11
PLZ / Ort:	87509 Immenstadt
Gläubiger-Identifikations-Nummer:	<b>DE97TVS00000117436</b>
Ihre Mandatsreferenz:	*)

Ich/Wir ermächtige(n), den TV Stein i.Allgäu e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TV Stein i.Allgäu e.V. 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.

**Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)** Bitte gut leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
BIC (nicht notwendig, wenn IBAN mit DE beginnt)	DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Kreditinstitut	IBAN

**X**

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/-bevollmächtigter)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für obiges Mitglied.

\*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhabern mit einer separaten Ankündigung vor dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Bitte vom Übungsleiter ausfüllen und Abteilung ankreuzen:	
<b>Name Übungsleiter in DRUCKBUCHSTABEN:</b>	
<b>Name Neumitglied in DRUCKBUCHSTABEN:</b>	

01	<b>Turnen</b> (Damengymnastik, Frauengymnastik, Fit to the Core, Gymnastikgruppe Eckarts)	07	Zusatzangebote für Kinder (Mountainbike, Inline Skaten, Skateboard, Einrad, Kraulen...) mit Zusatzbeitrag
02	<b>Turnen</b> (Eltern-Kind-Turnen, Kinderturnen Kiga-Kinder, Boden- und Geräteturnen, Rund um den Ball, Kids Dance, Just Dance)	08	Funktionsgymnastik
03	Skigymnastik	X 10	Karate mit Zusatzbeitrag
04	Wirbelsäulengymnastik	11	Fußball
05	Volleyball	12	Ski (Nordic Walking)
06	Aerobic mit Zusatzbeitrag	13	Kursangebote (Beckenboden, Rückenschule) mit Zusatzbeitrag
		98	Förderndes Mitglied

**Vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung bitte unverzüglich abgeben bei:**  
**Martin Daumiller**

Bearbeitungsvermerke des TV Stein:	Eingang:
EDV-Erfassung:	BLSV-Meldung:
Aufnahmebestätigung des 1. Vorstands:	

# SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

## Zahlungsempfänger:

Firma / Verein: TV Stein i.Allgäu e.V.  
Abteilung Karate  
Straße/ Hausnummer: Burg-Laubenberg-Straße 11  
PLZ / Ort: 87509 Immenstadt  
Gläubiger-Identifikations-Nummer **DE97KAR00000117436**  
Ihre Mandatsreferenz: \*)

Ich/Wir ermächtige(n), den TV Stein i.Allgäu e.V., Abteilung Karate Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Stein i.Allgäu e.V., Abteilung Karate 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.

## Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr.\*

\_\_\_\_\_  
Handy\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail\*

\_\_\_\_\_  
BIC (nicht notwendig, wenn IBAN mit DE beginnt)

DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/-bevollmächtigter)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Mitglied-Nr.  
(sofern bereits bekannt)

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhabern mit einer separaten Ankündigung vor dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Mit \* gekennzeichnete Daten sind freiwillig