



Beitritts - Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TV Schierling 1911 e.V. und/oder der Abt. Ski-Snowboard-Inline. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins und der Abteilung an.

Hauptverein bereits Mitglied ja nein **Abteilung Ski-Snowboard- Inline**

Die Mitgliedschaft im Hauptverein ist Voraussetzung, um der Abteilung beizutreten.

Einzelmitgliedschaft Bitte ankreuzen

Name		
Vorname		
Straße / Haus-Nr.		
PLZ / Wohnort		
Geburtsdatum	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Telefon	(für Rückfragen)	
E-Mail	(für vereinsinterne Informationen)	

Familienmitgliedschaft* Bitte ankreuzen

(*Bei Familienmitgliedschaft bitte die Daten für alle Angehörigen angeben, damit der Versicherungsschutz beim BLSV begründet werden kann.)

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Partner			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Hinweis: Die o.g. Daten werden vom TV Schierling im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet u. gespeichert, siehe Datenschutzerklärung.

Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung:

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

Mitgliedsbeiträge Abt. Ski-Snowboard-Inline

Kinder bis 13 Jahre	5 €
Jugendliche bis 18 Jahre	10 €
Schüler, Studenten, Auszubildende ab 19 Jahre	10 €
Erwachsene bis 64 Jahre	15 €
Familienbeitrag (beinhaltet alle Kinder bis 18 Jahren)	30 €
Rentner	10 €

Mitgliedsbeiträge Hauptverein

Kinder bis 14 Jahre	15 €
Jugendliche von 15 bis 18 Jahre	27 €
Schüler, Studenten, Auszubildene ab 19 Jahre	27 €
Erwachsene ab 19 Jahre	55 €
Familienbeitrag (beinhaltet Kinder bis 19 Jahre)	80 €
Rentner ab 65 Jahren (Frührentner auf Antrag)	20 €
Ehegatten	25 €

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01. Februar 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 der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und muss bis spätestens 30. September des Kündigungsjahres schriftlich beim Vorstand erfolgen.

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. und die Abt. Ski-Snowboard-Inline, 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

Name und Vorname (Kontoinhaber)	
Straße /Haus-Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC (NUR AUSZUFÜLLEN BEI KONTO IM AUSLAND)	

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 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.

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 sowie der Abteilung 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.

Datum Ort

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):

Datum Ort

Unterschrift

Datum Ort

Unterschrift