

Antrag auf Mitgliedschaft mit Einwilligung in die Datenverarbeitung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein TuS-Oberbrügge 1870 e.V.

Als aktives Mitglied

Als passives Mitglied

Bitte ankreuzen



Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere

Vorname: Nachname:

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Abteilungszugehörigkeit:

() Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
 () Bei Verwendung eines Online-Formulars.]
 () Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich auf der homepage des TuS-Oberbrügge 1870 e.V. (Startseite, linke Seite mit weiterführendem Link, www.tus-oberbruegge.de) gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift _____

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

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) 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.**

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen _____

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 dürfen:

- () Homepage des Vereins
- () Facebook-Seite des Vereins
- () regionale Pressezeitschriften (z.B. Allgemeiner Anzeiger, come-on.de, TuS-Vereinsjournal).
- () E-Mail Verkehr darf unverschlüsselt erfolgen.

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 unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.
 Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TuS Musterstadt e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Musterstadt e.V. kann nicht halbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. 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.

Ort, Datum Unterschrift _____

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 erforderlich.
 Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____
 Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:
 TuS Oberbrügge 1870 e.V., Veilchenweg 5, 58553 Halver
 oder info@tus-oberbruegge.de

Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers TuS Oberbrügge 1870 e.V.	Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer Veilchenweg 5 Postleitzahl und Ort 58553 Halver
Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000148939	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/Wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich/Wir kann/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	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC/Bankleitzahl): _____

IBAN bzw. Kontonummer des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

Ort: _____ Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
