



Aufnahmeantrag

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den TSV Wassermungenau e.V. und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Abteilungen:

| | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Lauffreife | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/HausNr:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Für das (Neu-) Mitglied:

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins- / Verbandszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum:

Unterschrift
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Wassermungenau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wassermungenau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name: Vorname:

Straße/HausNr:

PLZ: Ort:

Kreditinstitut: BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers