



Mitglieds- / Mandats-Referenznummer:

erfasst am:

 Antrag auf Mitgliedschaft Veränderungsanzeige Abmeldung

Name	Vorname	Geb.-Datum	Adresse
Name 1	Vorname 1	Geb.-Datum 1	Straße / Hausnummer
Name 2	Vorname 2	Geb.-Datum 2	Postleitzahl
Name 3	Vorname 3	Geb.-Datum 3	Wohnort
Name 4	Vorname 4	Geb.-Datum 4	
Name 5	Vorname 5	Geb.-Datum 5	

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**SPARTE:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Sportabzeichen                   | <input type="checkbox"/> Damenturnen I                                    |
| <input type="checkbox"/> Badminton         | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen (2...6 Jahre) | <input type="checkbox"/> Damenturnen II<br>Funkt. Gymnastik (E. Schwarz)  |
| <input type="checkbox"/> Faustball         | <input type="checkbox"/> Vorschul-Turnen (4...6 Jahre)    | <input type="checkbox"/> Damenturnen III<br>Rhythm. Gymnastik (H. Probst) |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik    | <input type="checkbox"/> Kinder-Turnen (ab 1.Klasse)      | <input type="checkbox"/> Damenturnen IV<br>Rhythm. Gymnastik (H. Probst)  |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis       | <input type="checkbox"/> Turnen Kids & Teens              |   |
| <input type="checkbox"/> Volleyball        | <input type="checkbox"/> Karate                           |   |
| <input type="checkbox"/> Judo              | <input type="checkbox"/> Klettern                         |   |
| <input type="checkbox"/> Aikido            | <input type="checkbox"/> Nordic Walking                   |   |
| <input type="checkbox"/> AH-Turnen         | <input type="checkbox"/> Herzsportgruppe                  |   |

**Jahresbeiträge:**

- Familienmitgliedschaft (Euro 42,- = 1x Vollzahler) - Bitte alle Namen und Geburtsdaten angeben!
- |   |  |           |
|---|--|-----------|
| + ___ Ehepartner/in (Euro 21,- = ½ Beitrag von 42,-)                          | <input type="checkbox"/> Erwachsene                          | Euro 42,- |
| + ___ Passive Mitglieder (je Euro 14,- = ½ Beitrag von 28,-)                  | <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder                  | Euro 28,- |
| + ___ Kinder / Jugendliche (bis 17 Jahre) (je Euro 12,- = ½ Beitrag von 24,-) | <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche (bis 17 Jahre) | Euro 24,- |

Ort, Datum

Unterschrift

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften**

Ich/wir ermächtige(n) den Turnverein 1887 Viechtach e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/wir ermächtige(n) den Turnverein 1887 Viechtach e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Turnverein 1887 Viechtach e.V. 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.

Dieses Lastschriftmandat (nur bei minderjährigen Mitgliedern) gilt für die Mitgliedschaft von: Name, VornameZahlungsempfänger:  
Turnverein 1887 Viechtach e.V.Gläubiger-ID Nr.:  
DE27ZZZ00000125971Mandatsreferenz Nr.:  
entspricht der Mitgliedsnummer

Name, Vorname	Name des Kreditinstitutes
Straße / Hausnummer	IBAN / Kontonummer
Postleitzahl	BIC / Bankleitzahl
Wohnort	

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte auch die Datenschutzerklärung auf der Rückseite beachten!**

Stand: 02/2023

# Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der **Turnverein 1887 Viechtach 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 genutzt werden.

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 bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des Turnverein 1887 Viechtach 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.

Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Turnverein 1887 Viechtach e.V. 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 in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der Turnverein 1887 Viechtach e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite 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 in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT