



## Beitrittserklärung/Antrag auf Mitgliedschaft

<b>Name, Vorname:</b>
<b>Straße Hs. Nr.:</b>
<b>PLZ, Wohnort:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Telefon, E-Mail:</b>

Hiermit trete ich dem TV 1892 Ruhmannsfelden e. V. zum \_\_\_\_\_ bei.

### Sparte:

Tischtennis       Turnen       Kinderturnen       Jumping/Fitness       Yoga

Einzelbeitrag / -mitglied:     aktiv     passiv

Familienbeitrag / -mitglied:  aktiv     passiv

Mitgliedsbeiträge: Jugend	aktiv 30,00 € / passiv 21,00 €
(Jährlich) Erwachsene	aktiv 60,00 € / passiv 42,00 €
Familienbeitrag	aktiv 70,00 € / passiv 60,00 €

(bei Familienmitglied, bitte um Angabe des Beitragszahlers (muss ebenfalls ein Mitglied sein):

\_\_\_\_\_

### **Datenschutzerklärung:**

Ich willige ein, dass der TV 1892 Ruhmannsfelden 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 (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, sowie eine Datennutzung zu Werbezwecken findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während eines Vereinsangebotes gemacht wurden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen

Meine Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich beim Vorstand gekündigt werden. Der Beitrag wird jährlich durch die Einzugsermächtigung eingezogen. Die genannten Bedingungen, sowie die Satzung, die auf der Homepage des Vereins zu finden ist, erkenne ich, bzw. mein gesetzlicher Vertreter mit der Unterschrift an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

**SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)**  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TV 1892 Ruhmannsfelden e.V.  
Adalbert-Stifter-Str. 12  
94239 Ruhmannsfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE41TVR00000763494

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
TV 1892 Ruhmannsfelden e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
TV 1892 Ruhmannsfelden 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.