



**TSV WELLEN**

**1919 e.V.**



# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im TSV Wellen e.V. werden.

passiv                       aktiv       Sparte/Sportart \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_      Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_      E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienbeitrag

Einzelmitgliedsbeitrag

Sind bereits andere Familienmitglieder im Verein? Wenn ja:

Name, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Jahresbeiträge:** Kinder/Jugendliche 12 €, Erwachsene 32 € (passiv: 16 €), Familienbeitrag: 64 €  
Zutreffendes bitte ankreuzen:

Den Mitgliedsbeitrag werde ich / werden wir überweisen. (spätestens 14 Tage nach Eintritt und dann jährlich zum 1.4.)

Der Beitrag wird per Lastschrift durch den TSV Wellen eingezogen, siehe SEPA-Lastschriftmandat.

Bei Überweisung bitte angeben: BIC: GENODEF1BEV    IBAN: DE53292657474861455601

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage ...

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden: Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet (z.B. Einladung zu Versammlungen, Beitragseinzug, Organisation des Sportbetriebes). Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden die Datenkategorien gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen weitere zehn Jahre vorgehalten und dann gelöscht. In der Zeit zwischen Beendigung der Mitgliedschaft und der Löschung wird die Verarbeitung dieser Daten eingeschränkt. Bestimmte Datenkategorien werden zum Zweck der Vereinschronik im Vereinsarchiv gespeichert. Hierbei handelt es sich um die Kategorien Vorname, Nachname, Zugehörigkeit zu einer Mannschaft, besondere sportliche Erfolge oder Ereignisse, an denen die betroffene Person mitgewirkt hat.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_      **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand laut Vereinssatzung nach freiem Ermessen.

# Lastschriftinzugserlaubnis

TSV Wellen, Grit Klempow, Hellingster Weg 6, 27616 Beverstedt

Gläubiger Identifikationsnummer DE77ZZZ00000490470

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(Bitte freilassen wird vom TSV Wellen vergeben)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Wellen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wellen auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung stehen, zu übernehmen. Die Kündigung oder Änderungen der Einzugsermächtigung sind dem TSV Wellen umgehend mitzuteilen. Bei Rücklastschriften wegen Widerspruchs endet der Einzug automatisch.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird zum 01. September d.J. eingezogen.