

Beitrittserklärung – Abteilung Kinderturnen**TURN- UND
SPORTVEREIN
BIRKACH e.V.**Turn- und Sportverein Birkach e.V.
Geschäftsstelle
Taldorferstr. 59
70599 StuttgartGeschäftszeiten:
Mi. 10:00-11:30 Uhr
Do. 16:45-18:15 Uhr
außer in den SchulferienTel. 0711/459 92-70
Fax. 0711/459 92-71**Anmeldung meines Kindes in die ...**

- bitte ankreuzen Gruppe für Kinder von 2 bis 4 Jahren in Begleitung einer erwachsenen Bezugsperson
 Gruppe für Kinder von 4 bis 6 1/2 Jahren ohne Begleitung

Nachname des Kindes

Vorname

Straße/ Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Telefon mit Vorwahl

Mobil

E-Mail

Nachname, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Die Vereinssatzung und die Beiträge erkenne/n ich/ wir in ihrer gültigen Form an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/ unserer Daten gemäß EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) für Zwecke des Vereins bin ich/sind wir einverstanden.

Weitere Informationen zum Umgang mit meinen/ unseren personenbezogenen Daten kann ich der Datenschutzerklärung des TSV Birkach unter www.tsv-birkach.de/dsgvo entnehmen. Eine Kündigung kann nur zum Jahresende erfolgen und muss der Geschäftsstelle schriftlich bis spätestens zum 30. Oktober vorliegen. Der Austritt entbindet nicht von der Verpflichtung, den Jahresbeitrag bis zum Schluss des laufenden Vereinsjahres vollständig zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Vom Abteilungs-
leiter auszufüllen:**

Eintrittsdatum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

TSV Birkach e.V., Taldorferstr. 59, 70599 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000687528

Ich ermächtige den TSV Birkach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Birkach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gebühren, die durch Nicht-einlösen der Lastschrift entstehen, gehen zu meinen Lasten.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN: DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

Straße und Hausnummer

BIC: _ _ _ _ | _ _ _ _

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur im Original mit Unterschrift, nicht als Fax oder Mail zulässig.

Veröffentlichung von Mitgliederdaten

TURN- UND
SPORTVEREIN
BIRKACH e.V.



Turn- und Sportverein Birkach e.V.
Geschäftsstelle
Taldorferstr. 59
70599 Stuttgart

Geschäftszeiten:
Mi. 10:00-11:30 Uhr
Do. 16:45-18:15 Uhr
außer in den Schulferien

Tel. 0711/459 92-70
Fax. 0711/459 92-71

Veröffentlichung im Internet

- Vereins-Homepage: www.tsv-birkach.de
 - Bildergalerien von Wettkämpfen und Events
 - Mannschaftsvorstellung mit Namen

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit von personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Beispiele anderer Veröffentlichungen

- Presseartikel
- Präsentationsmappen
- Flyerwerbung
- Schaukastenwerbung
- ...

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Zustimmung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben. Ich willige auch ein, dass mein Bild / das Bild meines Kindes (oder die Videosequenz) vom **Turn- und Sportverein Birkach** in Zukunft ohne weitere Rücksprache mit mir/uns verwendet / veröffentlicht werden darf.

Bitte ankreuzen **Ja**
 Nein

Nachname _____ Vorname _____ geb.: _____

Anschrift _____ Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Rückgabe dieses Formulars an den/die Trainer bzw. Übungsleiter ist in jedem Fall erforderlich – auch bei ausdrücklicher **Nicht-Zustimmung!**