

## Beitrittserklärung/Mitgliedsantrag

|                |         |            |
|----------------|---------|------------|
| Name           | Vorname | Geb. Datum |
| Straße         | PLZ     | Wohnort    |
| Telefon-E-Mail |         |            |

### Jahresbeitragsklassen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Kinder 15.-€</b> unter 14 Jahre  | <input type="checkbox"/> <b>Jugendliche 25.-€</b> 14 – 17 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> <b>Erwachsene 36.-€</b> ab 18 Jahre | <input type="checkbox"/> <b>Familienbeitrag 55.-€</b><br>(1 od.2 Elternteile u. Min. 1 Kind<br>unter 18 Jahre) |

### Vorname u. Geburtsdatum der Familienmitglieder (Familienbeitrag)

|         |         |
|---------|---------|
| 1 _____ | 4 _____ |
| 2 _____ | 5 _____ |
| 3 _____ | 6 _____ |

| Ort, Datum | Name (eines Erziehungsberechtigten) | Unterschrift |
|------------|-------------------------------------|--------------|
|            |                                     |              |

### Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandats

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den TV Illereichen 1891 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den TV Illereichen 1891 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer **DE80TVI00000186127** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Illereichen 1891 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart = wiederkehrende Zahlung.

| Kreditinstitut | IBAN (siehe Kontoauszug oder EC-Karte) | BIC (siehe Kontoauszug oder EC-Karte) |
|----------------|--|---------------------------------------|
|                |  |                                       |

| Ort, Datum | Name u. Vorname des Kontoinhabers | Unterschrift |
|------------|-----------------------------------|--------------|
|            |                                   |              |

TV 1891 Illereichen e.V.

Großtorstraße 10

Illereichen am .....

89281 Altenstadt, Illereichen VR. Nr. 208

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

#### Grundlage für die Verarbeitung von Daten im Verein

Mit diesem Schreiben möchten wir Sie umfassend über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten in unserem Verein informieren. Ihre Daten werden dabei zum einen durch den Verein, aber auch durch Dritte, zur Bestandsmeldung an die Fachverbände, bei denen unser Verein Mitglied ist, verarbeitet.

#### Verarbeitung der Daten durch den Verein

Um Sie als Mitglied unseres Vereines, zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten.

Name, Vorname, Geschlecht, Nationalität

Vollständige Anschrift, Telefonnummer, eventuell E-Mail,

Geburtsdatum, Abteilung des Vereins, Bankverbindungsdaten

Funktionsträger, Übungsleiter, Wettkampfrichter.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom TV 1891 Illereichen e.V. und seinen Abteilungen und ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandserhebung an die Verbände, in denen unser Verein Mitglied ist, genutzt. Ihre Daten werden im Vereinsprogramm gespeichert. Die Auswertung (Geburtstage, Jubiläen etc.) werden über MS Excel ausgewertet und wenn erforderlich auch gespeichert.

#### Weitergabe an Dritte

Je nach Anforderungen unserer Fachverbände, zum Beispiel Ausstellung von Startpässen, Übungsleiterausweisen, Bestandserhebungen, werden die Sie betreffenden Daten an diese weitergegeben.

Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Sportarten Zugehörigkeit

Im Einzelnen kann es sich von Fall zu Fall abweichend um folgende Daten zur Verwendung für die ebenfalls nachfolgenden beschriebenen Zwecke handeln.

Jugend und Übungsleiterzuschüsse Gemeinde und Landkreis

Teilnehmerdaten bei Sportveranstaltungen

Beantragungen von Ehrungen und Urkunden

e) Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der TV Illereichen verpflichtet ist.

#### 4. Ihre Rechte

Mir / Uns ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist

per E-Mail: [juergenherrmann2@t-online.de](mailto:juergenherrmann2@t-online.de)

oder postalisch an den TV 1891 Illereichen

Jürgen Herrmann, Blütenstraße 25,

89281Altenstadt zu richten.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

Datenschutzbeauftragter im Verein

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen geltendes Recht verstößt, sprechen Sie bitte den Vorstand oder unseren Datenschutzbeauftragten an.

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten Herr Blum Niklas unter 01512857016 oder unter folgender Anschrift Am Krautgarten 2 89281 Illereichen erreichen.

Veröffentlichung für Inhalte nach § 55 Abs. 2 RStV (Rundfunkstaatsvertrag)

Bei sportlichen Veranstaltungen, Festen und Ehrungen werden Bilder gemacht und veröffentlicht. Bei Bedenken wenden Sie sich bitte an den Veranstalter.

Zeitung und Mitteilungsgemeindeblatt

TVI und LG Webseiten

Näheres lesen Sie bitte im Menü „Datenschutz“ auf den Webseiten des TV Illereichen und der LG Iller Schwaben.

TVI Datenschutzbeauftragter

Niklas Blum, Telefon 01512857016. Anschrift: Am Krautgarten 2, 89281 Altenstadt-Illereichen

Aufsichtsbehörde

Sollten wir Ihre Bedenken nicht ausräumen können, können Sie sich an die für den TVI zuständige Aufsichtsbehörde (Datenschutzbeauftragter Dr. Rolf Lauser/ Dr. Georg Hanke Weg 31/ 852221 Dachau/ Tel. 08131/511750/ rolf@lauser-nhk.de) dem Dachverband BLSV wenden. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Ihre Einverständniserklärung

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den TV 1891 Illereichen zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter