



Turnverein 1932 Leinburg e.V.

91227 Leinburg, Nürnberger Straße 49

Aufnahmeantrag

Name, Vorname, Titel Geburtsdatum Mandantenreferenz *

Name, Vorname, Titel Geburtsdatum Mandantenreferenz *

Name, Vorname, Titel Geburtsdatum Mandantenreferenz *

Straße, Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. privat e-mail Adresse

Eintrittsdatum: Mitgliedsbeitrag: € p.a.

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim TV 1932 Leinburg e. V. in den folgenden Abteilungen:

- Fußball Kegeln Handball Tischtennis Ski
 Fitness Gymnastik Kinderturnen Bambini
 als Familienmitgliedschaft als vereinsförderndes Mitglied

Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft die Bestimmungen der Vereinssatzung maßgebend sind. Die Vereinssatzung wird von mir ausdrücklich anerkannt.

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE52TVL00000197980**

Einzugsermächtigung:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg 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.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:
--

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)
------------	---

Der Jahresbeitrag wird jeweils am ersten Arbeitstag im März eingezogen. Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitragsanteil am ersten Arbeitstag des Folgemonats eingezogen

* Mandantenreferenz wird vom TV Leinburg eingetragen



Turnverein 1932 Leinburg e.V.

91227 Leinburg, Nürnberger Straße 49

.....
Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum

.....
Straße, Postleitzahl, Ort

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Turnverein 1932 Leinburg e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationendurch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayrischen Landessportverband (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, 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 im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat da Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der Turnverein 1932 Leinburg e.V., Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite und im Sportjournal des Vereins und sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____