

Mitglieds-Nr.		Zahler-Nr.		Erf. am	
---------------	--	------------	--	---------	--

BEITRITTSERKLÄRUNG

Turnverein
Burglengenfeld
1875 e. V.



Abteilung: _____

Der/Die Unterzeichner/in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den TV Burglengenfeld 1875 e.V. und er kennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an. Kündigung ist nur schriftlich 8 Wochen zum Jahresende möglich.

Nachname:		Vorname:		☐ w	☐ m
Straße:			Geburtsdatum:		
PLZ, Ort:			Telefon:		
Email:			Handy:		

tritt dem Turnverein Burglengenfeld 1875 e. V. Ab 01.		als Mitglied bei.
---	--	-------------------

☐ Ich bin bereits in anderen Sparten des TV Burglengenfeld 1875 e.V. Mitglied.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungs - empfänger:	TV Burglengenfeld 1875 e.V.			
	Gläubiger-ID-Nr.:	DE53ZZZ00000285456	Mandatsreferenz-Nr.	**

** Die Mandatsreferenz-Nr. Wird mit der 1. Abbuchung auf dem Bankauszug mitgeteilt.

Konto - inhaber:	☐ Name, Anschrift wie oben		
	Name:		Vorname:
	Straße:		IBAN:
	PLZ / Ort:		BIC:
	Name der Bank:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis - Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den TV Burglengenfeld 1875 e.V. , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TV Burglengenfeld 1875 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--	---

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____

Name, Vorname

Ort, Datum,

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Pre-Notification (Vorankündigung)

Der TV Burglengenfeld 1875 e.V. bucht den Jahresbeitrag in halbjährlichen Raten jeweils am 15.02. und 15.07. eines Jahres mit der Gläubiger-ID DE53ZZZ00000285456 und Ihrer o.g. Mandatsreferenz-Nummer von Ihrem o.g. Konto bei der o.g. Bank ab. Bei Beitritt während des Jahres erfolgt der Bankeinzug des anteiligen Beitrages zum 15. des nachfolgenden Monats nach Eingang der Beitrittserklärung bei der Mitgliedsverwaltung. Sollte der 15. eines Monats auf einen Sonn- oder Feiertag fallen, so erfolgt der Einzug zum nächsten Werktag.

Datenschutzerklärung / Privacy Policy

Stand: 05.04.2018

Professor Dr. Rolf Lauser / Datenschutzbeauftragter / BLSV

Dr.-Gerhard-Hanke-Weg 31, 85221 Dachau, Tel.: 08131/511750, Fax: 08131/511619,

rolf@lauser-nhk.de

TV 1875 Burglengenfeld e.V.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich _____ willige ein, dass der **TV 1875**

Burglengenfeld 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 e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, 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. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls 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 das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort

Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der TV 1875 Burglengenfeld e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der TV 1875 Burglengenfeld e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

Ort

Datum

Unterschrift