



Vereinsanmeldung

Bitte wählen Sie die gewünschte Gruppe*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Fit for Fun | <input type="checkbox"/> Fitness für Sie und Ihn |
| <input type="checkbox"/> Sport in der Krebsnachsorge | <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Fitness 50 plus |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Vorschulturnen | <input type="checkbox"/> Mädchenturnen |
| <input type="checkbox"/> Jungenturnen | <input type="checkbox"/> Leistungsturnen | <input type="checkbox"/> Frauenturnen |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | | <input type="checkbox"/> Passivmitgliedschaft |

Persönliche Angaben des Teilnehmers*

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Geschlecht _____ Geburtstag _____

Teilnehmender Elternteil (nur bei Eltern-Kind-Turnen)

Name _____ Vorname _____
Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Geschlecht _____ Geburtstag _____

Kontaktdaten

Telefon _____ E-Mail _____

Datenschutz

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind jederzeit berechtigt, umfassende Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief, E-Mail oder Fax an

TV-Hauingen 1883 e.V., Annette Bachmann-Ade, Lingertstraße 1, 79541 Lörrach übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Einwilligung in die Datennutzung

- Ich willige ein, dass der TV-Hauingen 1883 e.V. meine Daten für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im städtischen/gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportbünde und
- Sportfachverbände, den örtlichen/regionalen/überregionalen Presseorganen (im Südwesten Deutschlands), auf der Vereinswebseite sowie in sozialen Netzwerken verwendet.
- Ich willige ein, dass der TV-Hauingen 1883 e.V. Bild- und Tonaufnahmen von mir, welche im Training, an Wettkämpfen oder
- Veranstaltungen entstehen, zum Zwecke der Berichterstattung im städtischen/gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportbünde und Sportfachverbände, den örtlichen/regionalen/überregionalen Presseorganen (im Südwesten Deutschlands), auf der Vereinswebseite sowie in sozialen Netzwerken verwendet.



Für die Mitgliedschaft benötigen wir zwingend Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung*

- Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke einverstanden. Der Verein verwendet die Daten ausschließlich zur Vereinsverwaltung.

sowie zur Einhaltung der Vertragsbedingungen*

- Durch die Anmeldung erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18-jährigen für ihn der/die
- Erziehungsberechtigte, die Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

und der Kontaktaufnahme*

- Ich erkläre mich mit der Kontaktaufnahme per Telefon und E-Mail durch die Übungsleiter sowie Vorstandsmitglieder und deren Beauftragte einverstanden.

Datum Unterschrift Teilnehmer
(bei unter 18-jährigen Erziehungsberechtigte)

Sepa-Lastschriftmandat*

für wiederkehrende Zahlungen zum 2. Mai

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

IBAN □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC □□□□□□□□□□□□

Adresse (falls abweichend vom Antragssteller)

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Hauingen 1883 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000410051, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Hauingen 1883 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Datum Unterschrift Kontoinhaber