Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als aktives/förderndes Mitglied im Turn- und Sportverein 1919 Müssen-Billinghausen e. V. an. Die Vereinssatzung sowie die Anordnungen des Vorstandes erkenne ich an. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 30. Juni eines Jahres oder zum Jahresende möglich. Sie muss zwei Monate vorher in schriftlicher Form (per Post oder E-Mail) vorliegen.

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen!

Nachname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

/ /

Beginn der Mitgliedschaft:

Bitte hier den Monat und das Jahr des Beitritts eintragen (z.B. 01 = Januar)

/

Telefonnummer:

Abteilung (bitte ankreuzen):

☐ Handball ☐ Breitensport ☐ Karneval ☐ Bogenschießen ☐ Fördermitglied

Beitragszahlung:

☐ Der Beitrag soll per Lastschrift eingezogen werden. Das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieser Anmeldung habe ich ausgefüllt bzw. vom Kontoinhaber ausfüllen lassen.

☐ Das SEPA-Lastschriftmandat/eine Einzugsermächtigung liegt dem Verein schon vor, weil bereits mindestens ein weiteres Familienmitglied im Verein ist.
Bitte hier den Namen eines weiteren Vereinsmitgliedes in der Familie für die Zuordnung angeben: _____

✘

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten

Datenschutzerklärung gem. DSGVO

Nachname:

Vorname:

Ich willige ein, dass der TuS 1919 Müssen-Billinghausen e. V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Nordrhein-Westfälischen Landessportverband (LSB) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des LSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des LSB, 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 rechtlichen 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.

Ich willige ein, dass der TuS 1919 Müssen-Billinghausen e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an den LSB oder die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der TuS 1919 Müssen-Billinghausen e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite bzw. Social-Media-Seiten des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort, Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:
TuS 1919 Müssen-Billinghausen e. V.
Humboldtstraße 13
32791 Lage

Ich/wir ermächtigen den TuS 1919 Müssen-Billinghausen e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS 1919 Müssen-Billinghausen 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.

Bitte in **Großbuchstaben** ausfüllen!

Nachname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:
D E

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Lastschriften werden mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE72ZZZ00001012032 gekennzeichnet.