



TURN- UND SPORTVEREIN 1891
MEDENBACH E. V.

Postanschrift:
Claudia Mroczek-Hinze, Oberbergstr. 12, 65207 Wiesbaden
Tel.: 06122-530473

Sporthalle und Platz::
Am Sportfeld, 65207 Wiesbaden

Beitrittserklärung / Ummeldung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied des Turn- und Sportvereins 1891 Medenbach e.V. und erteile meine Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit der DS-GVO vom 25.05.2018. Die umseitig abgedruckte Informationspflicht gemäß Artikel 12 bis 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geb.-Datum _____
Email: _____
Telefon: _____

	NEUANMELDUNG IN ABTEILUNG	MITGLIEDSART	
		Aktiv	Passiv
01	Fußball (aktiv)		
02	Fußball (AH)		
03	Fußball (Jugend)		
04	Jazzgymnastik		
05	Jazztanz		
06	Turnen (Allgemein)		
07	Turnen (Leistung)		
08	Turnen (Mutter/Kind)		
09	Gymnastik		
10	Tanzen		

Beitragserhebung und Mitgliedverwaltung erfolgen durch EDV. Ihre persönlichen Daten werden gemäß Datenschutzgesetz vertraulich behandelt. Wir bitten Sie die Beitrittserklärung / Ummeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückzugeben. Austritt kann nur schriftlich zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. Die Durchschrift ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Bitte teilen Sie uns Anschrift- und Bankverbindungsänderungen unverzüglich schriftlich mit.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Medenbach 1891 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Medenbach 1891 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Geldinstitutes: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____
Adresse: _____
Zahlungszeitraum 1/2 jährlich jährlich

Datum: _____ Unterschrift: _____