



AUFNAHMEANTRAG
 NEUANMELDUNG / ÄNDERUNG DES BESTEHENDEN VERTRAGES

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:	Beruf:	Sportgruppe:
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sind bereits Familienmitglieder im TVK? **ja / nein**

Wenn ja, nennen Sie bitte die Familienmitglieder:

Jahresbeiträge:	
Familien	<input type="checkbox"/> 220,00 Euro
Erwachsene ab 18 Jahre.....	<input type="checkbox"/> 160,00 Euro
Kinder und Jugendliche.....	<input type="checkbox"/> 90,00 Euro
Auszubildende, Studenten bis 25 Jahre, mit Nachweis	<input type="checkbox"/> 90,00 Euro
Passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 110,00 Euro
Kindermit Behinderung	<input type="checkbox"/> 40,00 Euro
Erwachsene.....mit Behinderung mit Nachweis	<input type="checkbox"/> 60,00 Euro
Aufnahmegebühr	20,00 Euro
Sozialkomponente auf Antrag halbjährl. Zahlungsweise auf Antrag	

Bitte zutreffenden Beitrag ankreuzen!

Erklärung zur Passiven Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich, dass ich kein aktives Sportangebot des Vereins wahrnehme. Sollte ich zu einem späteren Zeitpunkt Angebote wahrnehmen, werde ich dies unverzüglich mitteilen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
 (Bei Kindern u. Jugendlichen die Eltern oder gesetzl. Vertreter)

**Einzugsermächtigung/SEPA-Basis-Lastschriftmandat
 für wiederkehrende Lastschriften**
 Zahlungsempfänger: Turnverein 1884 Kahl e.V.
 Gläubiger-ID-Nr.: DE80TVK00000354228 Mandatsreferenz-Nr.:

Hiermit ermächtige ich den Turnverein Kahl, die von mir laut § 6 Satzung zu leistenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1884 Kahl am Main 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.

Bankleitzahl: _____ **Konto-Nr.:** _____

BIC: _____ **IBAN:** _____

Kontoinhaber (genaue Anschrift): _____

Name der Bank: _____

Ort: _____ **Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Kündigung der Mitgliedschaft nach §4 der Satzung des Turnvereins Kahl am Main:

Die **Mitgliedschaft endet** durch Austritt, Ausschluß oder Tod. Der dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklärende Austritt ist unter Einhaltung einer **Frist von 3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres** möglich.



DATENSCHUTZERKLÄRUNG BEI NEUAUFNAHME IM TV 1884 KAHL AM MAIN E.V.

Ich willige ein, dass der Turnverein 1884 Kahl am Main 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 nutzt.

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 das Recht auf Auskunft im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle des TV Kahl gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

Ort

Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der TV Kahl meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zweck 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 Kahl **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 und identifizierbaren Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort

Datum

Unterschrift