



# Turnverein Traunstein 1864 e.V.

Gabelsberger Str. 2 - 83278 Traunstein - Telefon: 0861/4281  
E-Mail: info@tv-traunstein.de - Internet: www.tv-traunstein.de

## Beitrittserklärung



Stand 05/2020

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den TV Traunstein 1864 e.V. (Bitte gut lesbar schreiben!)

|                                 |               |              |         |
|---------------------------------|---------------|--------------|---------|
| Name (bitte in DRUCKBUCHSTABEN) | Vorname       | Geburtsdatum | Telefon |
| Straße / Hausnummer             | PLZ / Wohnort | E-Mail       |         |

Weitere TVT-Familienmitglieder?    Nein    Ja: \_\_\_\_\_  
Name

### Ich möchte Mitglied in folgender/n Abteilung/en werden:

- |                                       |   |                                     |                                 |
|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton    | <input type="checkbox"/> Leichtathletik               | <input type="checkbox"/> Schwimmen  | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Judo         | <input type="checkbox"/> Ringen *                     | <input type="checkbox"/> Triathlon  | (mit Freizeitsport, Einrad,     |
| <input type="checkbox"/> Basketball * | <input type="checkbox"/> Rhythmische Sportgymnastik * | <input type="checkbox"/> Volleyball | Gymnastik, Step-Aerobic etc.)   |

\* (zzgl. 48/84 € Abteilungsbeitrag, gestaffelt nach Alter)

### TVT-Jahresbeitrag:

- |  |         |   |          |
|--|---------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre | 50 Euro | <input type="checkbox"/> Auszubildende bis zur Vollendung des 23. Lebensjahres                  | 50 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre          | 80 Euro | <input type="checkbox"/> Studenten/Freiwilligendienstl. bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres |          |
| <input type="checkbox"/> Passive Förder-Mitgliedschaft   | 50 Euro | <input type="checkbox"/> Familie/Ehepaar/Lebenspartner  | 140 Euro |

Einmalige Aufnahme- und Bearbeitungsgebühr **10 Euro**

Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich, wobei die schriftliche Austrittserklärung spätestens am 15. November in der Geschäftsstelle eingegangen sein muss. Verspätete Kündigungen sind erst zum Ende des darauffolgenden Jahres wirksam. Mit Beendigung der Mitgliedschaft erlöschen alle Ansprüche aus dem Mitgliedschaftsverhältnis, unbeschadet des Anspruchs des Vereins auf offene Forderungen. Mit meiner Unterschrift bin ich als Vereinsmitglied an die Satzung und die Ordnungen des Vereins gebunden. Die Satzung ist im Geschäftszimmer und auf unserer Homepage erhältlich. Ich wurde davon unterrichtet, dass die Abteilungen gesonderte Abteilungsbeiträge erheben dürfen zur Deckung ihres spezifischen Aufwandes.

Ich bin damit einverstanden, dass neben den personenbezogenen Daten gem. § 41 BDSG auch mein Foto, meine Telefon- und Faxnummer, E-Mail-Adresse u. a. vom Verein genutzt werden dürfen. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar. Kosten für evtl. Beitragsrücklastschriften, Bankgebühren, Porto und Bearbeitung in Höhe von 10,00 Euro müssen in voller Höhe übernommen werden. Änderungen der Bankverbindung bitte unverzüglich an die Adresse der Geschäftsstelle melden!

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. aller Erziehungsberechtigten

### Turnverein Traunstein 1864 e. V., Gabelsberger Str. 2, 83278 Traunstein

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24TVT00000243201 Mandatsreferenz:- \_\_\_\_\_ (wird vom TVT ergänzt)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Turnverein Traunstein 1864 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Das Fälligkeitsdatum ist jeweils der 31. Januar eines jeden Jahres.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Traunstein 1864 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC (Kreditinstitut – frühere BLZ))

DE

IBAN (Kontonummer des Kontoinhabers)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass Turnverein Traunstein 1864 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.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen TV Traunstein 1864 e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

---

ORT

---

DATUM

---

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass Turnverein Traunstein 1864 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

---

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass Turnverein Traunstein 1864 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

---

Name in Druckbuchstaben und  
UNTERSCHRIFT