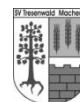




# Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich meine/die Mitgliedschaft (meines Kindes) beim SV Tresenwald e.V. Macher.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobilfunk: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: männlich  weiblich

Abteilung: **BAD**  **FB**  **HO**  **Karate**  **Kegeln**  **TT**  **TU**  **VB**

**Allgemeine Sportgruppe:**

- |                   |                          |                             |                          |                           |                          |
|-------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Seniorengruppe I  | <input type="checkbox"/> | Rückenschule-Herr Stutzbach | <input type="checkbox"/> | Stepp-Aerobic-Frau Büchel | <input type="checkbox"/> |
| Seniorengruppe II | <input type="checkbox"/> | Stepp-Aerobic-Frau Großmann | <input type="checkbox"/> | BBP-Frau Büchel           | <input type="checkbox"/> |
| Ballspielgruppe   | <input type="checkbox"/> | Gymnastik-Frau Fippel       | <input type="checkbox"/> | Tai-Chi Buzmann Gr 1      | <input type="checkbox"/> |
| Gym.-G. Möhring   | <input type="checkbox"/> | Workout-Herr Stutzbach      | <input type="checkbox"/> | Tai-Chi Buzmann Gr 2      | <input type="checkbox"/> |

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Datum

Bestätigung: Abt./Übungsl. \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und erkläre mein Einverständnis zum Lastschriftinzug des Mitgliedsbeitrages gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Macher, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Erziehungsberechtigter

**Hinweis:** Alle Daten der Beitrittserklärung werden im Sinne des Datenschutzgesetzes gespeichert.

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: SV Tresenwald e.V. Macher, Gartenallee 8, 04827 Macher  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE73SVT00001001150**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sportverein SV Tresenwald e.V. Macher, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kredit-Institut an, die vom SV Tresenwald e.V. Macher auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Zahlungsart: Lastschrift wiederkehrend, zum Anfang eines Quartals**

Macher, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

von Herrn / Frau .....

Anschrift .....

Die „Information zum Datenschutz“ habe ich gelesen und verstanden.

Ich bin einverstanden, dass durch den SV Tresenwald e.V. Machern meine Daten zu den in der Information genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden,
- ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen,
- ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass ggf. meine Mitgliedschaft beendet werden kann, insofern die entsprechenden Daten zur Erfüllung der Satzung des Vereins notwendig sind,
- ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen mit der Folge, dass ggf. meine Mitgliedschaft beendet werden kann (s.o.),

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

SV Tresenwald e.V. Machern , Gartenallee 8, 04827 Machern

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. Der SV Tresenwald e.V. Machern wird meinen Widerruf ggf. an Dritte weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Machern, den .....

Unterschrift .....

Bei minderjährigen Mitgliedern Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Beim Training, bei Punktspielen oder anderen Vereinsaktivitäten ergeben sich immer wieder Situationen und Aktionen, wo es sich lohnt, diese fotografisch festzuhalten. Gern würden wir die Fotos auf unserer Homepage, in unseren Schaukästen oder anderen Veröffentlichungen präsentieren. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis.

Hiermit gestatte ich die Veröffentlichung von Fotos – auch Einzelfotos –von mir durch den SV Tresenwald e.V. Machern:

Name..... Datum, Unterschrift .....

Hiermit gestatten wir die Veröffentlichung von Fotos – auch Einzelfotos –unserer Tochter / unseres Sohnes durch den SV Tresenwald e.V. Machern:

.....  
Name des Kindes

.....  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten