



TSV Eichendorf



TSV Eichendorf e. V.
Telefon: +49 176 72382559
E-Mail: tsv-kasse@t-online.de

Aufnahmeantrag

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme beim TSV Eichendorf e. V. und erkenne dessen Vereinssatzung an.

Vorname:		Nachname:			
Geburtsdatum:		Telefon/Handy:			
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:			
E-Mail:					
Sparten: ankreuzen	Fußball <input type="radio"/>	Fitness <input type="radio"/>	Stockschützen <input type="radio"/>	Taekwondo <input type="radio"/>	Dart <input type="radio"/>

Beitragssätze (jährlich):

Männer Ab 18 Jahre	Frauen Ab 18 Jahre	Jugendliche 14-17 Jahre	Kinder 0-13 Jahre
42,00 €	32,00 €	32,00 €	22,00 €

Familienangehörige können auf der Rückseite eingetragen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Vorstand

Kassiererin
Schriftführer



Josef Hasreiter
Maximilian Schreckenast
Richard Pitscheneder
Rihana Adam
Florian Sepp

Vorname:		Nachname:			
Geburtsdatum:		Telefon/Handy:			
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:			
E-Mail:					
Sparten: ankreuzen	Fußball O	Fitness O	Stockschützen O	Taekwondo O	Dart O
Vorname:		Nachname:			
Geburtsdatum:		Telefon/Handy:			
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:			
E-Mail:					
Sparten: ankreuzen	Fußball O	Fitness O	Stockschützen O	Taekwondo O	Dart O
Vorname:		Nachname:			
Geburtsdatum:		Telefon/Handy:			
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:			
E-Mail:					
Sparten: ankreuzen	Fußball O	Fitness O	Stockschützen O	Taekwondo O	Dart O
Vorname:		Nachname:			
Geburtsdatum:		Telefon/Handy:			
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl/Ort:			
E-Mail:					
Sparten: ankreuzen	Fußball O	Fitness O	Stockschützen O	Taekwondo O	Dart O

Vorstand

**Kassiererin
Schriftführer**



**Josef Hasreiter
Maximilian Schreckenast
Richard Pitscheneder
Rihana Adam
Florian Sepp**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Eichendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Eichendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Vorname:	Nachname:
Straße/Hausnummer:	Postleitzahl/Ort:
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	

Zahlungsempfänger	TSV Eichendorf e. V. Plattlingerstraße 51 94428 Eichendorf	
	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000203493	Mandatsreferenz:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Vorstand

Kassiererin
Schriftführer



Josef Hasreiter
Maximilian Schreckenast
Richard Pitscheneder
Rihana Adam
Florian Sepp

Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der **TSV Eichendorf e. V.** die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Telefonnummer, Anschrift, Email und Bankverbindung, unter Beachtung der geltenden Gesetze, zum Zweck der vereinsinternen Mitgliederverwaltung und -betreuung im Zuge der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ohne dieses Einverständnis eine Mitgliedschaft nicht begründet werden kann.

Der **TSV Eichendorf e. V.** ist verpflichtet, einen Teil der im Aufnahmeantrag erhobenen Daten an diverse Sportfachverbände oder den Bayerischen Landessportverband e. V. (BLSV) zu übermitteln. Diese Datenübermittlung sind notwendig zum Zweck der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes sowie zum Zweck der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Mit der Übermittlung meiner Daten im Rahmen des Vereinszwecks erkläre ich mich einverstanden.

Der **TSV Eichendorf e. V.** versichert, zu keinem Zeitpunkt Bankdaten weiterzugeben. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt.

Mir ist bekannt, dass ich im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht auf Auskunft über die zu meiner Person beim **TSV Eichendorf e. V.** gespeicherte Daten habe. Im Falle von fehlerhaften Daten besteht selbstverständlich ein Korrekturrecht.

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass der **TSV Eichendorf e. V.** im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Bild und Tonaufnahmen sowie Textbeiträge über mich/oder die in der Familienmitgliedschaft enthaltenen Personen in der Stadionzeitung „TSV-Echo“ und auf der Homepage bzw. Social-Media Kanälen des Vereins veröffentlicht und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere der Veröffentlichung von Spielerberichten samt Fotos, Mannschaftsaufstellungen, Alter und Geburtsjahrgang einzelner Spieler, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären und Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Die Veröffentlichung bzw. Übermittlung o. g. Daten, Aufnahmen und Textbeiträge verfolgt ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere seine einzelnen Sparten mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit dazustellen.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichten Fotos und Daten werden auf Antrag unverzüglich entfernt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden alle personenbezogenen Daten, sofern nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben oder aus anderen Rechtsgründen aufbewahrt werden müssen, vom **TSV Eichendorf e. V.** gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Vorstand

**Kassiererin
Schriftführer**



**Josef Hasreiter
Maximilian Schreckenast
Richard Pitscheneder
Rihana Adam
Florian Sepp**