

Turn- und Sportverein Harburg 1907 e.V.

Turnen · Fußball · Tennis · Tischtennis · Volleyball ·

Leichtathletik-Triathlon-Skilaufen · Stockschießen

www.tsv-harburg.de



Postadresse: Jürgen Deg, 86655 Harburg, Steinschmalz 6, Tel. 09080/4245, Mail: juergen.deg@t-online.de

Beitrittserklärung

MG-Liste erfasst	
Kassier erfasst	
BLSV gemeldet	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Harburg 1907 e. V. .

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Meine Mitgliedsbeiträge können von folgendem Konto abgebucht werden:

Geldinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Ich interessiere mich für folgende Sportarten:

- Turnen, Gymnastik, Wandern
 - Fußball*
 - Tennis *
 - Tischtennis*
 - Stockschießen *
 - Triathlon, Leichtathletik, Skisport
- *) Abteilungsbeiträge werden extra erhoben

- aktiv
- passiv

Ich war bereits von _____ bis _____ Mitglied im TSV Harburg

Achtung:

Beitrittserklärungen gelten nur mit rechtskräftiger Unterschrift (bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten).

Der Abbuchungsauftrag ermächtigt den TSV Harburg nur, die satzungsgemäß festgelegten Vereinsbeiträge abzubuchen.

Jahresbeiträge:

- Kinder u. Jugendliche 30,00 €
- Erw. ab 18 Jahren 55,00 €
- Erw. ab 65 Jahren 45,00 €
- Ehepaare 100,00 €
- Ehepaare ab 65 Jahren 90,00 € (beide Partner müssen 65 J. alt sein)
- Familie (2 Erwachsene +1 Kind) 125,00 €
- Familie (2 Erwachsene +2 Kinder) .. 140,00 €
- 1 Alleinerziehende(r) + 1 Kind 70,00 € (nur auf schriftlichen Antrag)
- 1 Alleinerziehende(r) + 2 Kinder 85,00 € (nur auf schriftlichen Antrag)

Austritte werden nur in schriftlicher Form angenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Datenschutzerklärung (auf der Rückseite des Beitrittsformulars)

Ich willige ein, dass der TSV Harburg 1907 e. V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, 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, nämlich

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Abteilungszugehörigkeit

an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes, zum Zwecke der Erwerbung von öffentlichen Fördermitteln und aus versicherungstechnischen Zwecken. 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 im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der TSV Harburg 1907 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.

Ich willige ein, dass der TSV Harburg 1907 e. V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Internetseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen (Vereinszeitschrift „TSV-Echo“) veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass in der Vereinszeitschrift des TSV Harburg 1907 e. V., dem „TSV-Echo“, bei den Geburtstagsglückwünschen (ab 50 Jahre) mein Name und mein Geburtsdatum abgedruckt werden.

Dieser Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____