



Beitrittserklärung

| | |
|-----------------|------------------------|
| Herr/Frau _____ | Mitgliedsnummer: _____ |
| geb.am.: _____ | Mandatsreferenz: _____ |
| Beruf: _____ | Straße: _____ |
| E-Mail: _____ | PLZ/Ort: _____ |
| | Telefon: _____ |

erklärt sich bereit, dem **Turnverein Obing 1909 e.V.** als Mitglied folgender Abteilung(en) beizutreten, die derzeitige Vereinsatzung, evtl. Abteilungsordnungen, sowie Gebühren- und Spielordnungen anzuerkennen und die anfallenden Mitglieds- bzw. Spartenbeiträge zu entrichten.

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Eisschützen |
| <input type="checkbox"/> Skisport | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Theater | |
| <small>(zutreffende Abteilung(en) bitte ankreuzen)</small> | | | |
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag | <input type="checkbox"/> Ehegattenbeitrag | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | |
| <small>(siehe Beitragssätze)</small> | | | |
| | mit: _____ | Fam.: _____ | |



www.tv-obing.de

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte auch die **Datenschutzerklärung** auf Seite 2 mit einer separaten Unterschrift akzeptieren!

Unterschrift beider Eltern oder der Erziehungsberechtigten
(bei Kindern und Jugendlichen)

| | |
|---|--|
| 1. Vorsitzender: _____ <small>(Datum / Unterschrift)</small> | 2. Vorsitzender: _____ <small>(Datum / Unterschrift)</small> |
| 3. Vorsitzender: _____ <small>(Datum / Unterschrift)</small> | Abteilungsleiter: _____ <small>(Datum / Unterschrift)</small> |

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000230111
Mandatsreferenz: TVOJJJJ/MMMMM
JJJJ: Eintrittsjahr bei Neumitgliedern bzw. Umstellungsjahr (2013) auf SEPA
MMMM: Mitgliedsnummer
Beispiel: TVO2013/1500

Ich ermächtige / wir ermächtigen den **Turnverein Obing 1909 e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Turnverein Obing 1909 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| Name Kontoinhaber: _____ | Kreditinstitut: _____ |
| IBAN: _____ | BIC: _____ |

Die Informationen zum Mitgliedsbeitrag (Beitragshöhe / Fälligkeit) auf der Seite 2 habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift
Kontoinhaber: _____



Informationen zum Mitgliedsbeitrag

Beitragsätze (gültig ab 01.07.2014)

| <u>Jahresbeitrag für Mitglieder</u> | <u>Beitrag</u> | <u>Abteilung Tennis</u> | <u>Spartenbeitrag</u> | <u>Arbeitsgeld</u> |
|---------------------------------------|----------------|---|------------------------------|--------------------|
| Erwachsene (ab 18 Jahre) | 49,00€ | Erwachsene (ab 18 Jahre) | 60,00€ | 22,00€ |
| Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) | 19,00€ | Jugendliche (14 bis 18 Jahre) | 16,00€ | 11,00€ |
| Ehegatten | 89,00€ | Kinder (bis 14 Jahre) | 16,00€ | 6,00€ |
| Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahre) | 108,00€ | <u>Abteilung Turnen</u> | <u>Spartenbeitrag</u> | |
| Förderbeitrag (auf Antrag) | 28,00€ | Aktive Mitglieder (außer Eltern-Kind-Turnen und Damenfitness) | 20,00€ | |

Mitglieds- und Spartenbeiträge werden in zwei Halbjahresraten zum 20. Januar und zum 20. Juli per Lastschrift eingezogen. Arbeitsgeld Tennis wird in einem Betrag zum 20. Januar per Lastschrift eingezogen.

Datenschutzerklärung

1) Ich willige ein, dass vom TV Obing 1909 e.V., als verantwortlicher 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 des TV Obing 1909 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.

2) Ich willige ein, dass der TV Obing 1909 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.

3) Ich willige ein, dass der TV Obing 1909 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: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift beider Eltern oder der Erziehungsberechtigten
(bei Kindern und Jugendlichen)