



Aufnahmeantrag

Eltern/Erziehungsberechtigte		
Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Name:	Vorname:	Geb. Datum:

Kinder		
Name:	Vorname	Geb. Datum:
Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Straße:	Wohnort:	
Telefon:	Eintrittsdatum:	Turngruppe:

Bankverbindung

TVW **IBAN: DE 40 5905 0101 0049 5846 34**

BIC: SAKSDE55XXX

Beiträge	Euro/Monat
Erwachsene	4,00
Kinder	3,00
Familienbeitrag	8,00
Eltern/Kind	6,00*

*(Anmeldung bei Kindern unter 6 Jahren mit einem Elternteil aus versicherungstechnischen Gründen nötig.)

Spartenbeiträge	Euro/Monat
Männer-Fitness, Nordic Walking, Drums Alive	1,50
Rehasportgruppe, Reha Fit Gruppe	3,50
Karate	11,00

Bei Anmeldung wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 3,00 € erhoben. Der Einzug erfolgt vierteljährlich.

Datenschutzerklärung der Mitglieder

Erklärung gemäß EU-DSGVO zur Datenerhebung,-Verarbeitung und –Nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass der TV Wahlschied folgende personenbezogene Daten von mir/uns zur Mitgliederverwaltung und zu Vereinszwecken erbet und speichern darf; Name, Anschrift, Telefonnummer, Handynummer, E-Mail, Geburtsdatum. Mit Abgabe des SEPA Lastschriftmandates wird die Erlaubnis erteilt, die Kontodaten zu diesem Zwecke in der Mitgliederverwaltung zu erheben, zu speichern und zu verarbeiten.

Ich erlaube dem Verein, Daten von mir an übergeordnete Stellen (DTB, LSVS, SKV, SLB, STB für Freizeiten/Zeltlager und Lehrgänge weiterzugeben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein Bildmaterial, auf welchem ich zu sehen sein könnte in den öffentlichen Medien und auf der Homepage des TV Wahlschied veröffentlicht. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne diese Einverständniserklärung nicht stattgegeben werden kann. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes Daten auch in Staaten aufrufbar sind, welche keine der Europäischen Union vergleichbaren Datenschutz kennen. Nach Kündigung Ihrer Mitgliedschaft werden ihre Daten gelöscht.

Unterschrift

Datum, Ort