



# Turn- und Sportverein Velden 1890 e.V.

Geschäftsstelle: Viehweide 33 84149 Velden

## Aufnahmeantrag

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Almenrauschschützen     | <input type="checkbox"/> Stockschützen | <input type="checkbox"/> Triathlon / Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Bergfreunde / Skifahrer | <input type="checkbox"/> Taekwondo     | <input type="checkbox"/> Turnen / Gymnastik    |
| <input type="checkbox"/> Fußball                 | <input type="checkbox"/> Tennis        | <input type="checkbox"/> Volleyball            |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik          | <input type="checkbox"/> Tischtennis   |  |

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den TSV Velden 1890 e.V. Mit der Einreichung **Datum:** \_\_\_\_\_ dieses Aufnahmeantrages erkennt der/die Bewerber/in die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Die Satzung wird auf Wunsch übergeben, bzw. kann unter [www.tsv-velden.de](http://www.tsv-velden.de) eingesehen werden.

Mit Eingang des Antrags bei der Geschäftsstelle beginnt die Antragstellung.

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Student    Schüler    Rentner   (bitte Nachweis vorlegen)  
 \*E-Mail: \_\_\_\_\_ \*Beruf: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

Wird **Familienbeitrag** beantragt, bitte nachstehend **alle** Familienmitglieder aufführen, die bereits Mitglied sind oder hiermit eintreten.

Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Abteilung/en:	Abteilung/en:	Abteilung/en:

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Velden 1890 e.V. Zahlungen widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Velden 1890 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bestimmungen.

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ BIC: \_\_\_\_\_

Der freiwillige Austritt ist nur zum Jahresende möglich, Die Kündigung hat schriftlich bis spätestens 30.Dezember zu erfolgen.

Für Unfälle haftet der Verein nur insoweit, als die vom Bayerischen Sportverband vorgesehene Sporthaftpflichtversicherung Entschädigungen gewährt.

Die nachstehende Datenschutzerklärung ist Bestandteil des Aufnahmeantrages. Die Zustimmung dazu ist eine Voraussetzung für die Aufnahme in den TSV Velden 1890 e.V.

Velden, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_  
 Bei jugendlichen Personen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender  
 2. Vorsitzender  
 Schriftführer  
 Kassier  
 Mitgliederverwaltung

Martin Schuster  
 Eduard Veitz  
 Michael Koch  
 Klaudia Höbel  
 Andreas Bockelmann

Amtsgericht Landshut VR 0259  
 Steuer-Nummer 132/111/10176

VR-Bank Landshut eG  
 IBAN: DE2974390000008932506

Sparkasse Velden  
 IBAN: DE1474350000003480909



# Turn- und Sportverein Velden 1890 e.V.

Geschäftsstelle: Viehweide 33 84149 Velden

## Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der **TSV Velden 1890 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 Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw.

Wettkampfbetriebs 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.

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.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Ich willige ein, dass der TSV Velden 1890 e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n), wird weder an den BLSV oder die Fachverbände, noch an Dritte vorgenommen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Ich willige ein, dass der TSV Velden 1890 e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins und Startgemeinschaften an denen der Verein beteiligt ist, oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich im Bankeinzugsverfahren erhoben. Die Beitragspflicht erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft. Die Kündigung muss schriftlich (entsprechend §4 der Satzung) zu den entsprechenden Terminen bei der Postanschrift des Vereins eingegangen sein.

Sollte der Termin versäumt werden, verlängert sich die Mitgliedschaft satzungsgemäß.

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten elektronisch gespeichert.

Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich (jeweils im Februar) von meinem / unserem Konto abgebucht werden, wozu ich / wir den TSV Velden 1890 e.V. widerruflich ermächtigte(n) zu Lasten unseres / meines Kontos (siehe Seite 1) mittels Lastschrift eingezogen werden. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankspesen zu Lasten des säumigen Mitglieds.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Sie können uns den Antrag per Post TSV Velden 1890 e.V. Geschäftsstelle, Viehweide 33, 84149 Velden, per Email ([mitglieder@tsv-velden.de](mailto:mitglieder@tsv-velden.de)) per Fax (08742 918949) oder persönlich übermitteln.

**Wir freuen uns auf Sie!**

1. Vorsitzender  
2. Vorsitzender  
Schriftführer  
Kassier  
Mitgliederverwaltung

Martin Schuster  
Eduard Veitz  
Michael Koch  
Klaudia Höbel  
Andreas Bockelmann

Amtsgericht Landshut VR 0259  
Steuer-Nummer 132/111/10176

VR-Bank Landshut eG  
IBAN: DE2974390000008932506

Sparkasse Velden  
IBAN: DE1474350000003480909