



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Turn- und Gymnastikverein Ottendorf-Okrilla e.V. :

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
PLZ und Wohnort			
Straße und Hausnummer			
Sportgruppe			
Beginn der Mitgliedschaft			

Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 31.08. bei den Kinder- und Jugendgruppen bzw. zum 31.12. bei den Erwachsenengruppen gekündigt werden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00002032802

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Turn- und Gymnastikverein Ottendorf-Okrilla, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Gymnastikverein Ottendorf-Okrilla auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

..... _ _ _ _ _ | _ _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ich willige ein, dass die oben angegeben Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erhebung des Jahresbeitrages vereinsintern gespeichert werden können. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an unbeteiligte Dritte weitergeben.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft im Turn- und Gymnastikverein Ottendorf-Okrilla



Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
PLZ und Wohnort			
Straße und Hausnummer			
Sportgruppe			
Beginn der Mitgliedschaft			
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Diese können beim Vorstand des Vereins eingesehen werden.			
Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.			
.....			
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)		

Kontaktdaten:

(freiwillige Angaben bei Mitgliedern ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Vereinsmitglieder (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung zur Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

