

Turnverein Voiswinkel 1919 e. V.



Anmeldung

Hiermit melde ich mich/ mein Kind/ meine Familie beim **Turnverein Voiswinkel 1919 e. V.** an (bei Anmeldung als Familie bitte die weiteren Familienmitglieder mit Angabe von Name, Vorname und Geburtsdatum auf der Rückseite anführen):

www.tv-voiswinkel.de
info@tv-voiswinkel.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Geburtstag: _____

Eintrittsdatum: _____ Sportart(en): _____

Bei Anmeldung zum Eltern-Kind-Turnen _____ angeben.
Name, Vorname, Geb.-Datum des erwachsenen Teilnehmers

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datenschutz-/Einverständniserklärung

Ich willige ein, dass der TV Voiswinkel die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten - wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragsbezuges verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen der Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Landessportbund NRW findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Verbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Organisation eines Spiel- und Wettkampfbetriebes und zur Erwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte - ausgenommen die Fachverbände und der LSB NRW - findet nicht statt. Die Datenerhebung wird nicht für Werbezwecke genutzt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten bis auf Widerruf gespeichert. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten. Ebenso hat jedes Mitglied das Recht, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, die Verarbeitung der Daten zu berichtigen und einzuschränken sowie der Speicherung zu widersprechen oder die Löschung zu veranlassen.

Ort, Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter oder des volljährigen Mitglieds

Bitte wenden!

Monatlicher Mitgliedsbeitrag :

- | | |
|--|---------|
| <input type="radio"/> Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre | 4,00 € |
| <input type="radio"/> Schüler/Studenten/Azubis ab 18 Jahre | 5,50 € |
| <input type="radio"/> Erwachsene | 7,00 € |
| <input type="radio"/> Ehepaare | 12,00 € |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag | 14,00 € |
| <input type="radio"/> Eltern-/Kindturnen | 8,00 € |

Die Zahlung erfolgt durch SEPA Basis Lastschrift

halbjährlich

jährlich

TV Voiswinkel 1919 e. V.; Postfach 12 67; 51519 Odenthal

Gläubiger ID DE08ZZZ00000409553

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Turnverein Voiswinkel 1919 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Voiswinkel 1919 e.V. 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.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers