Turnerschaft Herzogenaurach 1861 e.V. („TSH“)

Adalbert-Stifter-Str. 50 . 91074 Herzogenaurach . 09132/1054

info@tsherzogenaurach.de **.** [www.tsherzogenaurach.de](http://www.tsherzogenaurach.de)

 **Kurs-Anmeldung**

Sofern ich nicht bereits Mitglied bin, erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Verein. Die Mitgliedschaft gilt für die Dauer des Kurses. Die Kursgebühr enthält den Mitgliedsbeitrag für die Dauer des Kurses.

Mit meiner Unterschrift erkenne die Satzung und die allg. Kurs-Anmeldebedingungen des Vereins an.

Ihre Anmeldung wird nicht bestätigt. Wir benachrichtigen Sie nur, falls Ihr Kurs entfällt.

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kurs-Nr. | Kurs | Kursgebühr € |  |
| Nachname, Vorname: |  |
| Straße, Hausnr.: |  |
| PLZ, Ort: |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon / Mobil: | Telefon | Mobil |
| E-Mail: |  |
| Bei Minderjährigen: |  |
| Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift –Kursteilnehmer

 (Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

 \* Ich zahle in bar.

 \* Das SEPA-Lastschriftmandat zur Abbuchung der Kursgebühren liegt dem Verein vor.

 *\* Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen*

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPA-Lastschriftmandat** |  Mandatsreferenz *( wird vom Verein ausgefüllt)* |
| Hiermit ermächtige ich die Turnerschaft Herzogenaurach 1861 e.V. („Verein“), Gläubiger-Identifikationsnummer DE75TSH00000140433, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| KontoinhaberNachname, Vorname |  |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name der Bank |  |
| Bitte ausgefüllt und mit Datum unterschrieben im Original (da das Mandat in elektronischer Form bzw. per Fax - ohne Originalunterschrift - nicht rechtswirksam ist und nicht angenommen werden kann) an den Verein.Bitte beachten Sie dabei, dass das Formular vollständig von Ihnen ausgefüllt übersandt werden muss. Fehlerhafte (verbesserte bzw. geänderte) oder unvollständig ergänzte Vordrucke sind nach den EU-Bestimmungen ungültig und können ebenfalls nicht entgegengenommen werden.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber |
|  |

 Kursgebühr in bar erhalten : \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Turnerschaft Herzogenaurach 1861.e.V.

Die Einwilligung in die Datennutzung durch Unterschrift des neuen Mitglieds ist zwingende Voraussetzung für die Aufnahme in den Verein.

**Datennutzung durch die TSH**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vorname Nachname

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Adresse (bitte leserlich ausfüllen)

Ich willige ein, dass die TSH und ihre Abteilungen, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und nutzen.

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 Zwecke 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 der TSH 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.

Ich willige ein, dass die TSH 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.

Ich willige ein, dass die TSH **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereins 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 der Einwilligung der abgebildeten Personen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift