



# TV 1860 IMMENSTADT e.V.

>> wo sport spaß macht <<

## AUFNAHMEANTRAG

### ICH BEANTRAGE HIERMIT DIE AUFNAHME IN DEN TURNVEREIN 1860 IMMENSTADT E.V.

Mittagstr. 6, 87509 Immenstadt, Tel.: 08323/7681, tv1860immenstadt@t-online.de

Gläubiger-Ident-Nr.: DE42ZZZ00000011823

weiblich     männlich     divers

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind bereits im Verein (mit Namen angeben):

\_\_\_\_\_

Die jeweilige Satzung des TVI wird von mir anerkannt. **Kündigungen müssen schriftlich spätestens zum Jahresende an den Vereinsvorstand des TVI, Mittagstr. 6 in 87509 Immenstadt erfolgen.**

Bei Aufnahmeantrag zu Abteilung Behindertensport bzw. Herzsportgruppe:

Meine anerkannte Erwerbsminderung beträgt \_\_\_\_%. Ohne eine Kopie Erwerbsminderung-Bescheinigung ist keine Anerkennung möglich. Ermäßigung erst ab 50 % GdB.

**Ich akzeptiere den Datenschutz (siehe Beiblatt).**

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller  
(bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters )

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT ZUM EINZUG DES VEREINSBEITRAGS

Ich ermächtige, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Turnverein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Die dadurch entstehenden Mehrkosten gehen zu meinen Lasten.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

NR.

### Abteilung bitte ankreuzen:

- 01 Badminton
- 10 Kraft und Fitness
- 12 Handball
- 17 Leichtathletik
- 17 Leichtathletik - Akrobatik
- 27 Schwimmen
- 33 Tischtennis
- 34 Turnen
- 34 Turnen - Fit with Fun
- 34 Turnen - Wirbelsäule
- 34 Turnen - Trampolin
- 34 Turnen - Zumba
- 34 Turnen - Gesundheitssport
- 34 Turnen - Senioren Gymnastik
- 35 Faustball
- 36 Volleyball
- 37 Herzsportgruppe
- 37 Rehasport
- 43 Tae-Kwon-Do
- 46 Triathlon
- Fördermitglied

### Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

Zahler selbst: \_\_\_\_\_

Mitglied: \_\_\_\_\_

Zahler: \_\_\_\_\_

Zahl-Beginn: \_\_\_\_\_

**Beitrag**    **X**        = \_\_\_\_\_

**Zusatz**    **X**        = \_\_\_\_\_

**Zusatz**    **X**        = \_\_\_\_\_

**Aufnahmegebühr**        = \_\_\_\_\_

**Gesamt**                        =                     

1. Vorstand: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung durch die Sorgeberechtigten

TV 1860 Immenstadt e.V.  
Mittagstraße 6  
87509 Immenstadt e.V.  
Tel.08323/7681

---

### DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATION FÜR NEUMITGLIEDER (Kinder und Jugendliche)

Der Verein **TV 1860 Immenstadt e.V.** als verantwortliche Stelle verarbeitet und nutzt die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein.

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 Zweck 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.

Im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung sowie auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. steht gemäß Art. 21 DSGVO den Mitgliedern zwingend im Einzelfall ein Widerspruchsrecht gegen solche Verarbeitungen „aufgrund ihrer besonderen Situation“ zu. Im Falle des Widerspruchs wird der Verein abwägen, welches Interesse im Einzelfall überwiegt.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des TV 1860 Immenstadt e.V. gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG).

Ich habe die datenschutzrechtliche Information zur Kenntnis genommen.

---

ORT, DATUM

---

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT  
der Sorgeberechtigten (zusätzlich Minderjährige/r ab Vollendung des  
15. Lebensjahres

Ich willige ein, dass der TV 1860 Immenstadt e.V. die **E-Mail-Adresse** unseres Sohnes/ unserer Tochter und, soweit erhoben, auch die angegebene **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.

---

ORT, DATUM

---

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT  
der Sorgeberechtigten