

Mitgliedsnummer

(vom Verein auszufüllen)

Hinweis: Antrag bitte bei dem/der Abteilungsleiter/-in abgeben.

Jahresbeitragssätze

Erwachsene	80 €
Jugendliche bis zum 17. Lebensjahr	40 €
Familienbeitrag ab 3 Mitgliedern	120 €
Aufnahmegebühr	10 €

Abteilung

Bitte genau eine Abteilung ankreuzen.

- | | |
|---|---|
| ☐ Judo | ☐ Fitness für Alle / Gymnastik |
| ☐ Volleyball | ☐ Ju-Jutsu |
| ☐ Vinyasa Power Yoga | ☐ Karate |
| ☐ Badminton | ☐ Ringen |
| ☐ Zumba | |

Persönliche Daten

Frau / Herr	
Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Land	Deutschland
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Mit dem Beitritt zum Turnverein 1892 Merzig e.V. erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die aktuelle Satzung habe ich auf der Homepage www.tv-merzig.de unter „Der Verein“ - „Mitgliedschaft“ zur Kenntnis genommen.

Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Fotos oder Filmaufnahmen des Vereinsmitglieds angefertigt bzw. veröffentlicht werden dürfen. Die gesetzlichen Persönlichkeitsrechte am eigenen Bild bleiben hiervon unberührt.

☐ Ich habe die Hinweise zur Mitgliedschaft, zum Datenschutz und zum SEPA-Lastschriftmandat zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter
------------	---



Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Der Turnverein 1892 Merzig e.V. informiert hiermit über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Vorstand des Turnverein 1892 Merzig e.V., Joachim Wollscheid, Im Meisenwinkel 11, 66663 Merzig, Tel.: 06861/78994, E-Mail: kontakt@tv-1892-merzig.de.

Den Datenschutzbeauftragten im Verein erreichen Sie unter der E-Mail: kontakt@tv-1892-merzig.de.

Damit die Mitgliedschaft verwaltet werden kann, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage der Mitgliedschaft personenbezogene Daten. Fehlende Angaben können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen.

Verarbeitet werden insbesondere Geschlecht, Name, Vorname und Adressdaten zur Identifizierung und Korrespondenz. Das Geburtsdatum wird zur Ermittlung der Mitgliedsbeiträge verarbeitet. Kontodaten dienen dem Lastschriftinzug der Mitgliedsbeiträge, sofern kein Barzahler gewählt wurde.

Eine Weitergabe kann im Rahmen des Lastschriftinzuges an die Bank, im Rahmen steuerrechtlicher Pflichten sowie anonymisiert an Sportdachverbände erfolgen. Telefonnummer und E-Mail-Adresse können für kurzfristige Kontakte in Vereinsangelegenheiten genutzt und an Abteilungs- bzw. Übungsleiter weitergegeben werden.

Die Daten werden solange gespeichert, wie die Mitgliedschaft besteht. Danach erfolgt die Speicherung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen.

Sie haben Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch und Datenübertragbarkeit. Ein Widerruf erteilter Einwilligungen ist jederzeit möglich.

Für Beschwerden ist die zuständige Aufsichtsbehörde das unabhängige Datenschutzzentrum Saarland.

- ☐ Telefonnummer und E-Mail-Adresse dürfen zum Zweck der kurzfristigen Kontaktaufnahme in ausschließlich Vereinsangelegenheiten (z. B. Trainingsausfall, Information von Erziehungsberechtigten) verarbeitet und an Abteilungs- bzw. Übungsleiter weitergegeben werden.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter
------------	---

Zahlungsempfänger

Turnverein 1892 Merzig e.V.
finanzen@tv-1892-merzig.de
Im Meisenwinkel 11
66663 Merzig
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE87ZZZ000000811845
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

Ich/Wir ermächtige(n) den Turnverein 1892 Merzig e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1892 Merzig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart	☐ Wiederkehrende Zahlungen	☐ Einmalige Zahlung
--------------------	---	--

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Land	Deutschland
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

☐ Barzahler (bei Auswahl keine Bankdaten erforderlich)

Ort, Datum	Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger