

TURNVEREIN 1964 BRÜCKEN E.V.

Aufnahmeantrag/Änderungsantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-mail Adresse: _____

Familienangehörige (Bitte nur ausfüllen, wenn Familienbeitrag gewünscht)

(Zur Familie gehören der Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren)

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Turnverein Brücken 1964 e.V. die Aufsichtspflicht für Kinder und Jugendliche erst zu dem vereinbarten Beginn der Übungsstunde und dem Übergeben des Minderjährigen an den Übungsleiter übernimmt. Zum Übungsende sind die Kinder wieder beim Übungsleiter abzuholen.

- | | |
|--|--|
| ☐ Turnen männlich/weiblich | ☐ Gymnastik und Tanz |
| ☐ Gymnastik/Aerobic Frauen | ☐ Leichtathletik |
| ☐ Gymnastik Männer | ☐ Kurse |

Mitgliedsbeitrag:

☐ Kinder u. Jugendliche	4,00 Euro/Monat
☐ Erwachsene	6,00 Euro/Monat
☐ Familie	8,00 Euro/Monat

Ich bitte um Aufnahme in den Turnverein 1964 Brücken e.V. und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag durch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats halbjährlich bzw. jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen. **Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zur nächsten Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages möglich. Die Kündigung ist mindestens 4 Wochen zuvor schriftlich dem Vorstand bzw. einem Übungsleiter mitzuteilen. Die Mindestzeit der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr. Der Vorstand kann Abweichungen hiervon zulassen.**

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen ein Elternteil)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein 1964 Brücken e.V., 66904 Brücken, Gläubiger-ID DE03TVB00000288878, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1964 Brücken 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.

Zahlungswunsch: ☐ ½-jährlich ☐ jährlich

Kontoinhaber: (Vorname, Nachname) _____

IBAN: DE _____

Bank: _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte, auch auf der Rückseite unterschreiben!

Name des Vereins: **Turnverein 1964 Brücken e.V.**

Vorstand Verwaltung

Stefanie Gravelius
Steinreiss 8
66904 Brücken

Vorstand Sport

Julia Müller
Flurstraße 4
66904 Brücken

Vorstand Finanzen

Sarah Peifer
Zum Krämel 21
66904 Brücken

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Turnverein 1964 Brücken e.V. die umseitig aufgeführten Daten zum Zwecke der Verwaltung und Betreuung meiner Mitgliedschaft speichert und verarbeitet. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Außerdem habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, welche Daten von mir gespeichert sind.

Bitte, ankreuzen und unterschreiben.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Elternteil)

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer/-innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des **Turnverein 1964 Brücken e.V.**
- in (Print-)Publikationen des **Turnverein 1964 Brücken e.V.**
- auf der Facebook-Seite/Instagram-Seite des **Turnverein 1964 Brücken e.V.**

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des **Turnverein 1964 Brücken e.V.**

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem **Turnverein 1964 Brücken e.V.** jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Name des/der Teilnehmer_in (in Druckbuchstaben):

Ort/Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmers_in ab 16 Jahre:

Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren):