

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV Neheim 1884 e.V.. Gleichzeitig ermächtige ich den TV Neheim, die Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wird die Lastschrift zurück gebucht, trägt das Mitglied die Rückbuchungskosten. Bei Änderung der persönlichen Daten bitten wir um Benachrichtigung. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist halbjährlich zum 30.06. oder 31.12. möglich und hat schriftlich an die Geschäftsstelle des TV Neheim 1884 e.V. bis zum 19.05. bzw. 19.11. eingehend zu erfolgen. Die aktuelle Vereinssatzung kann unter www.tv-neheim.de eingesehen werden.

TV Neheim 1884 e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name	Vorname	Geb.-Datum	männlich/weiblich	Eintrittsdatum
Straße	PLZ/Ort	Telefon	E-Mail	

Erziehungsberechtigte/r

Name/Vorname	Telefon	E-Mail	evtl. abweichende Anschrift
--------------	---------	--------	-----------------------------

Weitere Familiengehörige sind bereits im Verein Ja Nein

Name	Name	Name	Name
------	------	------	------

Sportangebot

<input type="checkbox"/> Turnen, Gymnastik, Aerobic, Schwimmen	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Fördermitglied
<input type="checkbox"/> Tanzen	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Ju-Jutsu	Die aktuellen Beiträge sind auf unserer Website www.tv-neheim.de veröffentlicht.
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Taekwon-Do	
<input type="checkbox"/> Fechten	<input type="checkbox"/> Volleyball	Á	

Datenschutz

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke des TV Neheim einverstanden. Ich stimme dem Weiteren der Weitergabe meiner Daten an Sportfachverbände, denen der TV Neheim angehört, sowie Ergebnisportale zu. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nicht. Meine E-Mail-Adresse darf für Informationsmitteilungen des TV Neheim verwendet werden. Ich erlaube dem TV Neheim, die folgenden personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Leistungsergebnisse, Mannschaftsaufstellung, Videos und Fotos von mir im Internet auf der Homepage des TV Neheim sowie in den sozialen Medien zu veröffentlichen. Der TV Neheim ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Ge-

währleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften des Internets kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Ich kann meine Einwilligung für die Datenverarbeitung und für die Veröffentlichung im Internet jederzeit zurückziehen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung und Veröffentlichung im Internet bleibt vom Widerruf unberührt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

Allgemeines

Voraussetzung für die Teilnahme am aktiven Sportbetrieb des Vereins ist Gesundheit und ärztliche Erlaubnis zur Sportausübung. Evtl. Notfallmedikation ist beim jeweiligen

Übungsleiter zu melden. Jedes Mitglied trägt selbst das Risiko eines Personen- oder Sachschadens aus seiner Betätigung im Verein. Der Verein bietet jedoch einen Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Landessportbund NRW abgeschlossenen Sportunfallversicherung. Etwa auftretende Sportunfälle sind möglichst sofort, spätestens jedoch am nächsten Tag nach ärztlichen Untersuchungen der Geschäftsstelle des TV Neheim zu melden. Die Verpflichtung zur Zahlung des Beitrags erlischt nicht durch Fernbleiben von den Übungsstunden.

Hinweis

Die Datenschutzerklärung sowie Datenschutzordnung sind auf der Website des TV Neheim veröffentlicht sowie in der Geschäftsstelle des TV Neheim einsehbar.

Arnsberg, den

Unterschrift Mitglied
(bei Minderjährigen der/die gesetzliche Vertreter/in)

Unterschrift Vereinsvertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE32 TVN0 0000 4865 27

Die Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den TV Neheim 1884 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Neheim 1884 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beiträge werden halbjährlich jeweils zum 15.02. und 15.08. oder dem nachfolgenden Bankarbeitstag fällig und dem Konto des Zahlungspflichtigen belastet.

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.

Name Kontoinhaber/in	Vorname	Straße	PLZ/Ort
Kreditinstitut	BLZ/BIC	Konto-Nr./IBAN	

Arnsberg, den

Unterschrift Kontoinhaber/in

E-Mail