



# Beitrittserklärung TV Metjendorf 04 e.V.

Am Sportplatz 9, Metjendorf 26215 Wiefelstede  
Tel.: 0441 6814 19 Fax: 0441 67161  
Email: [tv.metjendorf04@ewetel.net](mailto:tv.metjendorf04@ewetel.net) Web: [www.tv-metjendorf.de](http://www.tv-metjendorf.de)

|                 |  |
|-----------------|--|
| Mandatsreferenz |  |
| Beitrag / Monat |  |

wird vom Verein ausgefüllt

Ich / Wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglied / Mitglieder des TV Metjendorf zum \_\_\_\_\_

Aktives Mitglied  Passives Mitglied

(Datum)

|                   |  |                     |  |
|-------------------|--|---------------------|--|
| Name              |  | Telefon-Nr. / Handy |  |
| Vorname           |  | Geburtsdatum        |  |
| Straße            |  | E-Mail:             |  |
| PLZ / Wohnort     |  | Schüler / Student   |  |
| Sportart / Gruppe |  | Auszubildender      |  |

Ab dem 18. Lebensjahr: Schul-/ Immatrikulationsbescheinigung beigelegt: Ja  Nein

Sind bereits weitere Familienmitglieder im Verein: Ja  Nein

| Name | Geburtsdatum | Sportart / Gruppe |
|------|--------------|-------------------|
|      |              |                   |
|      |              |                   |

| Mitgliedsbeiträge:                 | Monat | Jahr   | Zusatzbeiträge:         | Monat | Jahr  |
|------------------------------------|-------|--------|-------------------------|-------|-------|
| Kinder / Jugendliche (bis 18Jahre) | 8,00  | 96,00  | Tennis – Kinder bis 14  | 1,50  | 18,00 |
| Erwachsene                         | 13,50 | 162,00 | Tennis – Jugend bis 18  | 2,50  | 30,00 |
| Familie                            | 26,50 | 318,00 | Tennis – Erwachsene     | 5,00  | 60,00 |
| Senioren / Rentner ab 60. Jahren   | 8,00  | 96,00  | Karate                  | 2,00  | 24,00 |
| Passive Mitglieder                 | 8,00  | 96,00  | Wirbelsäulengymnastik   | 1,50  | 18,00 |
|                                    |       |        | Pilates                 | 3,00  | 36,00 |
|                                    |       |        | Psychomotorik f. Kinder | 5,20  |       |
|                                    |       |        | Reha-Sport              | 3,20  |       |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Finanzordnung des Vereins an. Die Mitgliedsbeiträge sind jährlich zum 1.3. oder halbjährlich zum 1.3. und 1.9. fällig. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum 30.6. oder 31.12. eines Jahres mit einer Frist von einem Monat gekündigt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung des TV Metjendorf 04 e.V. gem. § 26 BDSG elektronisch gespeichert und verarbeitet werden (Datenschutzerklärung - umseitig).

**Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)**  jährlich zum 1.3.  halbjährlich zum 1.3. und 1.9.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000141789**

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag und alle gem. Finanzordnung vorgesehenen Beiträge nur bargeldlos gezahlt werden kann. Ich ermächtige den TV Metjendorf 04 e.V. entsprechende Zahlungen (gem. Finanzordnung) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut / Bank an, die vom TVM auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut / der Bank vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

Kreditinstitut / Bank \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren eines Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_



## Turnverein Metjendorf 04 e. V.

### Datenschutzerklärung für Mitglieder des TV Metjendorf 04 e.V.

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

Straße : \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Tel.: Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder im Verein: Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer TV Metjendorf 04 eV: \_\_\_\_\_  
(soweit bekannt; ansonsten wird diese vom Verein nachgetragen)

Eintritt in den Verein: \_\_\_\_\_ Gruppe / Abteilung: \_\_\_\_\_

Konto-Angaben: IBAN: \_\_\_\_\_ oder

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

#### **Informationen zum Datenschutz:**

Der Turnverein Metjendorf 04 e.V. (nachfolgend TVM genannt) erhebt und speichert personenbezogene Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Betreuung, einschließlich von Einladungen zu Veranstaltungen, Informationen über den Verein, seine Angebote und Leistungen. Eine Auswertung der Daten erfolgt zum Zweck der Mitgliederverwaltung, einschließlich des damit verbundenen Zahlungsverkehrs gemäß der Finanzordnung des TVM (u.a. Mitgliederbeiträge, Zusatzkosten) und den Geldinstituten / Banken. Insbesondere wird eine (vereinsinterne) Zuordnung zu einer Sportgruppe bzw. Abteilung und zur Ermittlung von Mitgliedszeiten zum Zwecke der Ehrung im Verein, vorgenommen. Die zu ehrenden Personen werden auf einer Versammlung namentlich und mit der Dauer der Mitgliedschaft benannt und entsprechend in den Medien veröffentlicht.

Eine Weitergabe von Ihren Daten an Dritte, insbesondere an Werbepartner oder gewerbliche Adresshändler, findet grundsätzlich nicht statt. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur, sofern sie ausdrücklich gesetzlich vorgesehen ist oder Sie der Weitergabe schriftlich zugestimmt haben. Gesetzlich vorgesehen ist z.B. die Weitergabe im Rahmen der Übernahme eines Vorstandsamtes und Eintragung in das Vereinsregister beim zuständigen Amtsgericht.

Sie können der Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widersprechen.

Für die aufgeführten Zwecke werden die von Ihnen oben angegebenen Daten gespeichert und nur für interne Vereinszwecke genutzt.

#### **Einwilligung:**

Ich bin damit einverstanden, dass der TVM meine oben genannten Daten zu den benannten Zwecken erhebt, verarbeitet, nutzt und übermittelt. Ich kann der Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner Daten jederzeit widersprechen und / oder meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft durch Erklärung gegenüber dem TV Metjendorf 04 e.V., Am Sportplatz 9 in 26215 Wiefelstede, widerrufen.

Bei Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Datenschutzerklärung / Einwilligung von einem Erziehungsberechtigten zu unterzeichnen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift