Turn und Sportgemeinschaft TSG Angermünde e.V.

Boxen **Gewichtheben** **Gymnastik** **Schach** **Volleyball**

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die **aktive / passive** Mitgliedschaft in der

Abteilung: _____des o.g. Sportvereines.

Mitgliedsbeitrag: Kinder 60,00 € Erwachsene 85,00 € (jährlich bis 31.Januar)

Aufnahmegebühr: Kinder/Erwachsene 5,00 €

Eintrittsdatum ___. ___. _____ (tt.mm.jjjj)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: ___. ___. _____ (tt.mm.jjjj)

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____ _

Telefon:_____ Mobil:_____

E-Mail:_____

Erklärungen:

1. *Die Satzung und die Ordnungen des Vereins sind mir bekannt. Ich verpflichte mich diese einzuhalten (Satzung unter: https: www.tsg-angermuende.de). Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur halbjährlich zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres möglich. Die Kündigung ist schriftlich an die Postanschrift zu richten und muss die Geschäftsstelle einen Monat vor Ablauf der o.g. Frist erreichen.*

2. Mir sind keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Ausübung der o.g. Sportart bekannt.

3. Einwilligung von Vereinsmitgliedern zur Nutzung personenbezogener Daten (BdgDSG) *EU-Datenschutz-Grundverordnung.*

Zahlungsart bitte ankreuzen

☐ per Überweisung: Sparkasse Uckermark IBAN DE82 1705 6060 3624 0018 32 Mitgliedsbeitrag

☐ bar ☐ Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die TSG Angermünde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Angermünde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN _____

_____

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort: _____ Datum: ___. ___. _____ (tt.mm.jjjj)

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

(bei Antragstellern unter 18 Jahre Unterschrift der Erziehungsberechtigten) (Kontoinhaber)

Vorsitzender: Thomas Koß
Joachimsthaler Straße 11
16278 Angermünde
info@tsg-angermuende.de

Schatzmeister: Judith Grenz-Schwalbe
Angermünder Straße 47
16278 Angermünde OT Crussow

Bankverbindung: Spk. Uckermark
IBAN: DE82170560603624001832
BIC: WELADED1UMP
Steuer Nr. 062/140/00782

Einwilligung von Vereinsmitgliedern von personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass folge Daten:

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Art der Mitgliedschaft, ausgeübte Sportart/Abteilung, Datum der Aufnahme als Mitglied, Kontoverbindung, Qualifikationen (z.B. Kader-Status, Übungsleiterlizenzen) sowie diese Datenschutzerklärungen zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

- Ich willige ein, dass die Daten und Beruf, Telefonnummer, E-Mailadresse, Qualifikation zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Statistik und Information erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

- Ich willige ein, dass Daten (Name, Vorname, Alter, bei Wettkämpfen Platzierung, Angaben zum Wettbewerb und Vereinszugehörigkeit) in Datenbanken gespeichert werden; ebenso wie Lichtbilder, Tonaufnahmen und Videos, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen, Trainingsveranstaltungen und Wettkämpfen angefertigt wurden, sowohl durch Aushang, im Internet auf der Homepage des Vereins und dessen App wie auch auf Internet – Plattformen des Verbandes veröffentlicht sowie an Medien (Zeitungen, Fernsehen, Rundfunk, online) weitergegeben werden dürfen, um die sportlichen Aktivitäten öffentlich bekannt zu machen.

- Ich willige ein, dass die oben aufgeführten Daten auch an die Sportverbände mitgeteilt werden dürfen.

- Mitgliederverwaltung (Löschung der Daten 2 Jahre nach dem Ausscheiden aus dem Verein)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen daten meiner Person unter Beachtung des Brandenburgischen Datenschutzgesetz (BdgDSG) und der EU-Datenschutz – Grundverordnung erhoben, genutzt und übermittelt werden.
Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, aus ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit jederzeit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

TSG Angermünde e.V.
Joachimsthaler Straße 11
16278 Angermünde

Im Fall des Widerrufs werden mit Zugang meiner Widerrufserklärung meiner Daten bei der TSG Angermünde e.V. gelöscht.

Namen in Druckbuchstaben: _____

Ort, Datum: _____

_____
Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten