



TTV Varrigsen e.V.



Gegründet am 3.11.1987

Geschäftsführender Vorstand:

seit 23.1.2015

1. Vorsitzender: Thomas Binnewies 2. Vorsitzende: Gustav Lukas Schatzmeister: Thomas Jakob

TTV Varrigsen e.V.
Thomas Binnewies
Dorfstr. 14
31073 Delligsen

Absender: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

1) Für jedes Mitglied ist ein Aufnahmeantrag erforderlich

2) Jeweiliger Nachweis erforderlich, jährlich zum 1.6.

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben und lesbar ausfüllen)

Ich beantrage die Aufnahme in den TTV Varrigsen e.V. zum **01.** _____.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Geschlecht: w: m:

PLZ: _____

Ort: _____

Mitgliedergruppe als Einzelmitglied Familienmitgliedschaft ¹⁾

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (1,00 € Mitgliedsbeitrag/Monat)
- Schüler über 18 Jahre, Studenten, Auszubildende und ALG II Empfänger ²⁾ (1,00 € Mitgliedsbeitrag/Monat)
- Erwachsene (2,00 € Mitgliedsbeitrag/Monat)
- Familienmitglied (ab drei Personen gibt es einen Nachlass von 10%)

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Mitgliederdaten im Rahmen der Vereinsmitgliedschaft als vertragsähnlichem Vertrauensverhältnis (§28 Abs. 1 Satz 1 Nr.1 BDSG), bin ich einverstanden.

Ich erteile meine Zustimmung, das ich oder mein Kind auf Veranstaltungen im Rahmen des TTV Varrigsen fotografiert werden dürfen und diese Fotos in der Presse, auf unserer Homepage ttv-varrigsen.de oder zu einem anderen nicht gewerblichen Zweck, veröffentlicht werden dürfen, und nehme zur Kenntnis, dass diese Veröffentlichung unentgeltlich erfolgt.

Die Lastschrift des fälligen Mitgliedsbeitrages soll gemäß der Satzung jährlich zum 30.6 abgebucht werden.

Unterschriften - Kind : Vater / Mutter / sonstiger gesetzlicher Vertreter: _____

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftenmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TTV Varrigsen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den TTV Varrigsen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTV Varrigsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliederbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift(en)

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Einwilligung in die Datenverarbeitung - einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein (Tischtennisverein Varrigsen TTV)
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.
Pflichtangaben:

Geschlecht: () männlich () weiblich () andere

Vorname: Nachname:

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Ort, Datum Unterschrift

Freiwillige Angaben:
Telefonnummer (Festnetz/mobil)

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur

Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Lokalzeitungen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Tischtennisverein Varrigsen TTV e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Tischtennisverein Varrigsen TTV e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Der Widerruf ist zu richten an:

Tischtennisverein Varrigsen TTV e.V., Dorfstr. 14, 31073 Delligsen,
ttv-varrigsen@ttv-varrigsen.de