

Eintrittserklärung

Ich bitte, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzung und die Ordnung des Vereins durch meine Unterschrift an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Datenschutzklausel Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein seine Adresse, sein Alter und seine Bankverbindung auf. Diese Informationen werden in der Online-Vereinsverwaltung im DFBnet Verein gespeichert. Jedem Mitglied wird eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Der Verein verarbeitet zur Erfüllung der in dieser Satzung definierten Aufgaben und des Zwecks des Vereins personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder der Speicherung, Be- und Verarbeitung sowie Übermittlung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung, auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. Dies betrifft insbesondere Start- und Teilnehmerlisten, Mannschaftsaufstellungen, Ergebnisse und Torschützen, Wahlergebnisse sowie bei sportlichen oder sonstigen Versammlungen anwesende Vorstandsmitglieder und sonstige Funktionäre. In seiner Vereinszeitung, sowie auf seiner Homepage berichtet der Verein auch über Ehrungen und Geburtstage und ggf. andere Ereignisse seiner Mitglieder. Hierbei werden Fotos von Mitgliedern und personenbezogene Mitgliederdaten veröffentlicht. Die Mitglieder stimmen solchen Veröffentlichungen zu.

Name, Vorname _____ männlich / weiblich Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort (mit Ortsteil) _____

Telefon _____ Handy _____ Email _____

Ich werde Mitglied in folgender Abteilung:

JUGENDABTEILUNG

Jährlicher Beitrag

- | | |
|---|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Helferbeitrag | 50,-- € |
| <input type="checkbox"/> Turnen/Tanzen | 65,-- € |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | 65,-- € |
| <input type="checkbox"/> Fußball | 80,-- € |
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied | 35,-- € |

HAUPTVEREIN

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aktivbereich Fußball Damen und Herren | 120,-- € |
| <input type="checkbox"/> Abteilung Fußball AH | 70,-- € |
| <input type="checkbox"/> Turnen | 70,-- € |
| <input type="checkbox"/> Bewegung zu Musik | 70,-- € |
| <input type="checkbox"/> Jedermann Sportgruppe | 70,-- € |
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied | 35,-- € |
| <input type="checkbox"/> FAMILIENBEITRAG (Angabe der Mitglieder bitte auf der Rückseite) | 180,-- € |

Datum _____

Unterschrift Mitglied _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Zahlungsempfänger: TuS Efringen-Kirchen 1919 e. V., Isteiner Str. 20, 79588 Efringen-Kirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000323321

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Efringen-Kirchen 1919 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Efringen-Kirchen 1919 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

