



Beitrittserklärung des Soester Turn-Vereins von 1862 e.V. (STV)

Bei Ummeldung: Neue Abteilung: _____ Alte Abteilung löschen? ja nein

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Name :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Vorname :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Geschlecht :</td><td>weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Str., Haus-Nr. :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">PLZ, Ort :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Geburtsdatum :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Eintrittsdatum :</td><td>01. _____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Abteilung :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Sportgruppe :</td><td>_____</td></tr> </table> <p style="font-size: small;">Durch meine eigenhändige Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum STV und erkenne die aktuelle Satzung sowie die Datenschutzerklärung des Soester Turn-Vereins an. Bei Jugendlichen ist bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres die Unterschrift aller gesetzl. Vertreter notwendig.</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:50%; border-top: 1px solid black;">_____</td> <td style="width:50%; border-top: 1px solid black;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">_____</td> <td style="border-top: 1px solid black;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Datum</td> <td style="text-align: center;">Unterschrift des gesetzl. Vertreters</td> </tr> </table>	Name :	_____	Vorname :	_____	Geschlecht :	weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>	Str., Haus-Nr. :	_____	PLZ, Ort :	_____	Geburtsdatum :	_____	Eintrittsdatum :	01. _____	Abteilung :	_____	Sportgruppe :	_____	_____	_____	Datum	Unterschrift	_____	_____	Datum	Unterschrift des gesetzl. Vertreters	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #cccccc;">E-Mail-Adresse :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Telefon-Nr. :</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc;">Mobilfunk-Nr. :</td><td>_____</td></tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Ich bin bereits Mitglied in der _____-Abteilung</p> <p style="text-align: center;">Folgende Familienmitglieder sind Mitglied im STV*:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%; text-align: center;">Name</th> <th style="width:50%; text-align: center;">Vorname</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">* Diese Angaben sind wichtig für die Berücksichtigung des Familien-nachlasses. Beide Eltern bzw. der alleinerziehende Elternteil sind/ist Mitglied, zwei Kinder bereits angemeldet, so wird jedes weitere Kind von uns beitragsfrei geführt. Ausgenommen hiervon sind die Abteilungsbeiträge.</p>	E-Mail-Adresse :	_____	Telefon-Nr. :	_____	Mobilfunk-Nr. :	_____	Name	Vorname	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Name :	_____																																																		
Vorname :	_____																																																		
Geschlecht :	weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>																																																		
Str., Haus-Nr. :	_____																																																		
PLZ, Ort :	_____																																																		
Geburtsdatum :	_____																																																		
Eintrittsdatum :	01. _____																																																		
Abteilung :	_____																																																		
Sportgruppe :	_____																																																		
_____	_____																																																		
Datum	Unterschrift																																																		
_____	_____																																																		
Datum	Unterschrift des gesetzl. Vertreters																																																		
E-Mail-Adresse :	_____																																																		
Telefon-Nr. :	_____																																																		
Mobilfunk-Nr. :	_____																																																		
Name	Vorname																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		
_____	_____																																																		

Der monatliche Beitrag beträgt zur Zeit:	für Erwachsene € 7,50	Aufnahmegebühr:	2 Monatsbeiträge
	Für Ehegatten und Junioren € 5,50	für Jugendliche € 4,00	Monatlicher Abteilungsbeitrag: €

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00000439173 **Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. (wird separat mitgeteilt)**

Die Entrichtung des Mitglieds-Beitrages erfolgt vierteljährlich, jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. jeden Jahres.

Ich ermächtige den Soester Turn-Verein von 1862 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Soester Turn-Verein von 1862 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname Kontoinhaber : _____

Straße und Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ (22-stellig !!)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis: Änderungen zur Mitgliedschaft (z. B. Adressänderungen, Kündigungen) ausschließlich an den geschäftsführenden Vorstand melden bzw. per Mail an info@soester.tv oder über die Kontaktseite auf der Homepage www.soester.tv einstellen.

Datenschutzerklärung von _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich willige ein, dass der STV als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. [Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen [Sportfachverbände] und den [HAUPTVERBAND] findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des [HAUPTVERBAND] festgelegten Zwecke statt]. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des [HAUPTVERBAND], findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der STV meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den [HAUPTVERBAND] oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der STV Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____