



Name: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

TV Altötting 1864 e.V.  
Burghauser Straße 50  
84503 Altötting

# Aufnahme-Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme im Turnverein TV Altötting 1864 e.V.  
und verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Beiträge.

Telefon: 0 86 71 - 60 69  
www.tv-altoetting.de

Grundlage für den TVA-Antrag ist die Satzung des TV Altötting 1864 e.V.. Die Satzung ist für alle Mitglieder verpflichtend. Sie kann auf der Homepage [www.tv-altoetting.de](http://www.tv-altoetting.de) eingesehen werden.

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:	
Anschrift:			
PLZ:	Wohnort:	Telefon:	
Emailadresse:			Geburtsort:
Eintrittsdatum:	Handy:		

Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung/Sparte werden:

- |   |  |   |                                     |
|---|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton        | <input type="checkbox"/> Handball          | <input type="checkbox"/> Reha Sport _____ | <input type="checkbox"/> Turnen     |
| <input type="checkbox"/> Behindertensport | <input type="checkbox"/> Herzsport         | <input type="checkbox"/> Schach           | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> bike, ski & run  | <input type="checkbox"/> Judo              | <input type="checkbox"/> Schwimmen        | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Einrad           | <input type="checkbox"/> Kampfsport        | <input type="checkbox"/> Taekwondo        | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Fitness          | <input type="checkbox"/> Kindersportschule | <input type="checkbox"/> Tennis           | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Fußball          | <input type="checkbox"/> Leichtathletik    | <input type="checkbox"/> Tischtennis      | <input type="checkbox"/>            |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ **Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder gesetzl. Vertreter**

Bitte in Familienmitgliedschaft einpflegen (Name, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Altötting 1864 e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000146869 / Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer - den jeweils fälligen Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Altötting 1864 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der jeweils fällige Mitgliedsbeitrag wird jährlich frühestens zum 28.02. bzw. , bei Eintritt während des Jahres frühestens zum nächsten Monatsersten, eingezogen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags gem. der Vereinssatzung bleibt hiervon unberührt. Bei ungerechtfertigten Rückforderungen werden die entstandenen Bankgebühren in Rechnung gestellt.

Kreditinstitut:	
Vor- und Nachname des/der Kontoinhabers/in:	
Verhältnis zum oben genannten Mitglied:	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> _____
BIC: _____	
IBAN: DE _____	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers**

<b>Interner Bearbeitungsvermerk:</b>			
Zahler-Nr.	Bearbeitet am	LS	
Mitglieds-Nr.	Bearbeitet von	LS-Einzug am	
War bereits Mitglied im TV Altötting von	bis	J	M

Rückseite beachten

**Antrag auf Ausbildungsbeitrag** (von allen Mitgliedern unter 18 Jahren auszufüllen!)

Ich bin mir bewusst, dass ein entsprechender Ausbildungsbeitrag jährlich neu beantragt werden muss. Eine gültige Immatrikulations-/Schulbescheinigung muss spätestens bis 15. Januar des Beitragsjahres in der Geschäftsstelle des TV Altötting abgegeben werden. Fristversäumnisse können nicht berücksichtigt werden.

---

Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder gesetzl. Vertreter

---

Bestandteil dieses Aufnahmeantrages ist die folgende Einwilligungserklärung zum Datenschutz. Der Verein weist darauf hin, dass der Vorstand eine Aufnahme als Mitglied leider ablehnen muss, falls eine Einwilligung abgelehnt wird.

**Datenschutz/Persönlichkeitsrechte**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten in dem folgenden Ausmaß und Umfang einverstanden:

1. Ich willige ein, dass der TV Altötting 1864 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Kursanmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Staatsangehörigkeit, Geschlecht und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Kursverwaltung, organisatorischer Maßnahmen, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Kursverwaltung, 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 BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

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

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen TV Altötting 1864 e.V. gespeicherten Daten hat jeder Kursteilnehmer, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat der Kursteilnehmer, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

2. Ich willige ein, dass der TV Altötting 1864 e.V. 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 BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

3. Ich willige ein, dass der TV Altötting 1864 e.V. 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. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

4. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder/Kursteilnehmer Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder/Kursteilnehmer an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verein stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.

5. Mitglieder- bzw. Teilnehmerlisten werden als Daten oder in gedruckter Form soweit an Vorstandsmitglieder, sonstige Funktionäre und Mitglieder herausgegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordern. Macht ein Mitglied glaubhaft, dass es die Mitglieder-/ Teilnehmerliste zur Wahrnehmung seiner satzungsgemäßen Rechte (z.B. Minderheitenrechte) benötigt, wird ihm eine gedruckte Kopie der notwendigen Daten bzw. notwendigen Daten auf Datenträgern gegen die schriftliche Versicherung ausgehändigt, dass Namen, Adressen und sonstige Daten nicht zu anderen Zwecken Verwendung finden und die erhaltenen Daten, sobald deren Zweck erfüllt ist, zurückgegeben, vernichtet oder gelöscht werden.

---

Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder gesetzl. Vertreter

---