



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV 1848 Bischofswerda und erkenne die Satzung und die umseitige Datenschutzbestimmungen an. (Satzung, Datenschutzbestimmung und Beitragsordnung unter www.tv1848bischofswerda.de)

Name _____ Vorname _____
geb. am _____ Telefon _____
Straße _____ PLZ/ Ort _____
E-Mail _____

Abteilung / Trainingsgruppe bitte ankreuzen:

10 € Aufnahmegebühr (einmalig)

Jahresbeitrag bitte hier auswählen:

- Erwachsene
60€/Jahr
- Kinder und Jugendliche bis 19
Jahre (Azubi/Studenten auf Anfrage)
50 €/Jahr
- Ehepaare/ Familien (auf Antrag)
95€/Jahr
- Rentner/Pensionäre/Gastmitglieder
(auf Antrag)
40 €/Jahr

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Allgemeine Sportgruppe ALG I (Mi 19.30 – 21.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Allgemeine Sportgruppe ALG II (Di 19.30 – 21.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Badminton Kinder |
| <input type="checkbox"/> | Badminton Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> | Basketball |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik (Mo 19 – 20 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik (Mo 20 – 21 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik (Mi 18.30 – 19.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Klettern |
| <input type="checkbox"/> | Leichtathletik Minis (Do 16.00 – 17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Leichtathletik Kinder |
| <input type="checkbox"/> | Leichtathletik Erwachsene |
| <input type="checkbox"/> | Volleyball (Di 14.00 – 15.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Volleyball (Fr 19.30 – 21.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Sonstige |

Ich bin davon unterrichtet, dass der Austritt nur schriftlich und zum Jahresende möglich ist. Die festgelegten Beiträge werden von mir anerkannt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
bei Jugendlichen und Kindern _____

Zahlungsart

Rechnung per E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TV 1848 Bischofswerda e.V. widerruflich den zu entrichtenden Beitrag jährlich als wiederkehrende Zahlung

zu Lasten meines Kontos bei der _____

IBAN _____

durch ein SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1848 Bischofswerda e.V. auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriftmandat einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 4 8 0 0 1 0 0 0 1 2 4 4 1 0 0**

Mandatsreferenz wird durch den Verein vergeben, TV1848- gefolgt von der Mitgliedsnummer (z.B. TV1848-15)

Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzbestimmungen

Das Mitglied ist mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

Der Vorstand macht besondere Ereignisse des Vereinslebens, insbesondere die Durchführung von Veranstaltungen und Ergebnisse von Wettkämpfen öffentlich bekannt. Dabei können personenbezogene Mitgliederdaten, Texte, Bilder und Filme veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jedoch jederzeit gegenüber dem Vorstand schriftlich Einwände gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt in Bezug auf dieses Mitglied bis auf Widerruf eine weitere Veröffentlichung.

Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten.

Vorsitzender
Frank Mrosowski
Siegfried-Hedusch-Straße 13
01877 Bischofswerda
☎ 0172 3602439
frank@tv1848bischofswerda.de

2. Vorsitzender
Armin Bär
Dietrich-Bonhoeffer-Straße 23
01877 Bischofswerda
☎ 0160 6222351
arminbaer@online.de

Schatzmeister
Steffen Wemme
Alte Belmsdorfer Straße 26
01877 Bischofswerda
☎ 03594 704830

Geschäftsstelle
Bahnhofstraße 24
01877 Bischofswerda
www.tv1848bischofswerda.de
☎ 03594 716063
info@tv1848bischofswerda.de

Bankverbindung
Kreissparkasse Bautzen
IBAN DE49855500001000501864
AG Dresden VR30737
Steuer- Nr. 204/142/06620