

Verbindliche Anmeldung

Name:

Vorname:.....

Straße:

PLZ, Ort:.....

Telefon:

E-Mail:

Bitte ankreuzen:

Mitglied des TSV: () ja () nein

Mitglied Audi BKK: () ja () nein

Kursbezeichnung: _____

Wochentag: _____

Bitte beachten Sie unsere beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars ist die Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (2 Seiten) und unserer Datenschutzordnung verbunden. Das Merkblatt zu Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen. Die jeweils gültigen Fassungen können bei der Geschäftsstelle oder auf www.tsv-neuenstadt.de eingesehen werden.

Datum

Unterschrift

Neue Kursgebühren ab Herbst 2019:

Kursgebühren:

Kurse 60 Minuten (10 x)
Kurse 90 Minuten (10 x)
Fasziales Yoga/Faszientraining (10 x)
Medical Faszienyoga 90 Minuten (10 x)
Tänzerische Früherziehung (10 x)

TSV-Mitglied:

€ 39,00
€ 58,50
€ 51,00
€ 76,50
€ 49,00

Nichtmitglied:

€ 53,00
€ 79,50
€ 69,00
€ 103,50
€ 65,00

TSV-Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Erwachsene € 60,00
Ehepaare € 85,00
Familien € 110,00

Weitere Informationen gibt es im Internet unter www.tsv-neuenstadt.de/vital oder TSV Neuenstadt 1845 e.V., VITAL-Abteilung
Geschäftsstelle
Cleversulzbacher Straße 89
74196 Neuenstadt am Kocher
Tel: 07139 / 45 35 18, Email: kurse@tsv-neuenstadt.de

Anmeldung nebst Anlagen (Seite 1, 4, 6, 7) bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an **die Geschäftsstelle** übergeben/sendern an: **TSV Neuenstadt 1845 e.V., Cleversulzbacher Str. 89, 74196 Neuenstadt**

Anlagen: Allg. Geschäftsbedingungen, SEPA-Lastschriftmandat (zweifach), Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen, Einwilligung Abteilungsdaten

Allgemeine Geschäftsbedingungen **Abteilung Vital - TSV Neuenstadt 1845 e.V.**

Die Ankündigung eines Kurses durch den TSV Neuenstadt ist unverbindlich.

Ihre mündliche, telefonische oder schriftliche Kursanmeldung sowie Ihre Anmeldung per E-Mail oder Fax ist verbindlich.

Eine Benachrichtigung, schriftlich oder telefonisch, erfolgt nur bei Kursabsage.

Die Mindestteilnehmerzahl beträgt bei den Kursen 10 Personen. Wird diese Mindestanzahl nicht erreicht, kann der TSV den Kurs zurückziehen oder aber die Kursgebühr erhöht sich entsprechend. Der Rücktritt muss spätestens zwei Tage vor Veranstaltungsbeginn den Kursteilnehmern mitgeteilt werden.

Vom Teilnehmer versäumte Kurstermine können nicht gutgeschrieben oder nachgeholt werden. Verhinderungen der Teilnahme an den Kursen, auch wenn sie auf Krankheit oder auf beruflichen Gründen der Kursteilnehmer beruhen, stellen keinen beachtlichen Grund zur Kündigung oder Rücktritt dar.

Es besteht kein Anspruch darauf, dass eine Veranstaltung durch eine(n) bestimmte(n) Dozentin/Dozenten durchgeführt wird und zwar auch dann, wenn der Kurs mit derjenigen/desjenigen angekündigt wurde.

Der TSV Neuenstadt 1845 e.V. kann aus sachlichem Grund Ort und Zeitpunkt der Kurse ändern.

Muss eine Übungsstunde, aus vom TSV Neuenstadt 1845 e.V. nicht zu vertretenden Gründen, ausfallen (z. B. Erkrankung der Übungsleiterin/des Übungsleiters) kann sie nachgeholt werden. Ein Anspruch hierauf besteht jedoch nicht.

Kündigung:

Der Kursteilnehmer kann ausnahmsweise und nur bis spätestens am Tag vor dem zweiten Kurstermin kündigen. Die Kündigung kann nur erfolgen durch eine schriftliche Erklärung an die Geschäftsstelle. Die Kündigung über den Übungsleiter ist unwirksam.

SEPA-Lastschriftmandat:

Bei Kursbeginn wird die vereinbarte Kursgebühr per Sepa-Lastschriftverfahren in voller Höhe berechnet. Von den Teilnehmern verursachte Rücklastschriftgebühren werden zuzüglich der dadurch entstandenen Gebühren in Rechnung gestellt. Für Mahnungen bei Zahlungsver säumnissen wird zusätzlich ein Kostenersatz von € 5,00 erhoben.

Allgemeine Geschäftsbedingungen **Abteilung Vital - TSV Neuenstadt 1845 e.V.**

Beitragshaftung für minderjährige Kursteilnehmer:

Als Erziehungsberechtigte genehmige ich hiermit die verbindliche Kursanmeldung für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Teilnahmepflichten meines Kindes gegenüber dem Kursveranstalter. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes-neu (BDSG-neu) sind Sie einverstanden.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von Ihnen zu erhalten. Ihre Daten werden nach Ihrer Kündigung des Kurses/Kursende - gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen - gelöscht.

Vereinbarung über Nutzungsrechte an Aufnahmen:

Der Kursteilnehmer/der Erziehungsberechtigte überträgt dem TSV Neuenstadt 1845 e. V. sämtliche Rechte für jegliche Nutzung, Bearbeitung und Veröffentlichung von dem Mitglied gefertigten Foto- und Filmaufnahmen bei Sportveranstaltungen, sportnahen Veranstaltungen und Fototerminen. Eine weitere insbesondere kommerzielle Nutzung oder Weiterveräußerung der Aufnahmen wird ausgeschlossen. Die Nennung des Namens des Mitglieds bei der Nutzung steht im Ermessen des TSV Neuenstadt 1845 e.V. Näheres hierzu im Merkblatt zu Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO.

Sollten sich in Ihren persönlichen Daten (z.B. Anschrift oder Bankverbindung) Änderungen ergeben, bitten wir Sie uns dies mitzuteilen.

Neuenstadt, 01.06.2019

SEPA-Lastschriftmandat

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

TSV Neuenstadt

Geschäftsstelle

Cleversulzbacher Str. 89

74196 Neuenstadt

Wiederkehrende Zahlungen!!!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000496540

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **TSV Neuenstadt** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **TSV Neuenstadt** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschriftmandat

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

TSV Neuenstadt

Geschäftsstelle

Cleversulzbacher Str. 89

74196 Neuenstadt

Wiederkehrende Zahlungen!!!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000496540

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **TSV Neuenstadt** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **TSV Neuenstadt** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen
zu Zwecken der Öffentlichkeits- und Vereinsarbeit des TSV Neuenstadt 1845 e.V.**



Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der TSV Neuenstadt 1845 e.V. Foto- und Videoaufnahmen und ggf. den Vor- und Nachnamen von

.....
(Vor- und Zuname des Betroffenen)

.....
(Vor- und Zuname des Betroffenen)

.....
(Vor- und Zuname des Betroffenen)

.....
(Vor- und Zuname des Betroffenen)

zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. sowie auf den Internetseiten (www.tsv-neuenstadt.de), auf den Facebook-Seiten, in Flyern und Aushängen des Vereins und ggf. in Trainings-Whatsapp-Gruppen und email-Verteiler (siehe hierzu Formular Einwilligung Abteilungsdaten) veröffentlichen darf.

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand widerrufen kann/können (Der Widerruf eines Erziehungsberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben).

Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos/Videos aus den Internetauftritten des Vereins entfernt werden und keine weiteren Fotos/Videos eingestellt werden. Bei Veröffentlichungen von Gruppenfotos/ -videos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild/Video entfernt werden muss.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich - während der Vereinsmitgliedschaft - unbeschränkt.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos/Videos meiner Person bzw. o.g. Betroffenen im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen/Versammlungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit gemäß §23 KUG veröffentlicht werden können.

Wir weisen darauf hin, dass der TSV Neuenstadt 1845 e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetauftritte und Publikationen verantwortlich sind und dass Veröffentlichungen im Internet oder soziale Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann grundsätzlich nicht ausgeschlossen werden. Daher ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TSV Neuenstadt 1845 e.V.

(Ort, Datum) (Unterschrift Betroffener, ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r*)

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr

vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des gesetzl. Vertreters 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 des/der gesetzl. Vertreter/s* bitte in Druckbuchstaben)

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der gesetzl. Vertreter/s*)

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Minderjährigen)

*unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter/gesetzl. Vertreter, bestätigt dieser, dass er entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte/gesetzl. Vertreter ebenfalls informiert und damit einverstanden ist.

Der Widerruf ist zu richten an:

TSV Neuenstadt 1845 e.V., Cleversulzbacher Str. 89, 74196 Neuenstadt

oder an:

info@tsv-neuenstadt.de

ines.schoell@tsv-neuenstadt.de

Einwilligung Abteilungsdaten

Auf Grund der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) möchten wir dich hiermit offiziell um die schriftliche Einwilligung zur Verwendung deiner Kontaktdaten (Adress-, Mail- und Telefondaten) sowie weiterer wichtiger Aktivendaten zu Zwecken der vereins- und abteilungsinternen Organisation und Kommunikation des TSV Neuenstadt 1845 e.V., Cleversulzbacher Str. 89, 74196 Neuenstadt bitten.

Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der **TSV Neuenstadt 1845 e.V.**, die von

_____ bei Minderjährigen: _____
 (Vor- und Zuname des Betroffenen) (Vor- und Zuname **aller** Erziehungsberechtigten)

nachfolgend angegebene Daten für abteilungs- und vereinsinterne Listen zur Absprache von evtl. Fahrgemeinschaften, für eMail-Verteiler, für Whatsapp-Gruppen, geschlossene Facebook-Gruppen, Doodle-/Google-/Listen, SpielerPlusApp (eigener Eintrag erforderlich) und ähnliche interne Kommunikationskanäle verwenden dürfen (bitte Zutreffendes ankreuzen und Daten angeben):

Anschrift:

nein ja: _____
 (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

email-Adresse:

nein ja: _____
 (eMail-Adresse)

Mobilnummer:

nein ja, für Betroffener: _____ von _____
 (Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

nein ja, für Mutter: _____ von _____
 (Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

nein ja, für _____ : _____ von _____
 (Person) (Telefonnummer - Mobil) (Eigentümer der Mobil-Telefonnummer)

Ergänzend dazu werden von Trainer, Betreuern und Übungsleiter nachfolgend angegebene Daten abteilungsintern für die Abwicklung des Sport- und Turnier-/ Wettkampfbetriebs benötigt um die Organisation zu vereinfachen, wiederholte Datenabfragen zu vermeiden und einen gesunden Sportbetrieb sicherstellen zu können (bitte Zutreffendes ankreuzen und Daten angeben):

nein ja: _____
 (Spielerpass- / Startlizenz-Nummer, wenn nicht bekannt ggf. beim TSV erfragen)

nein ja, wichtige Informationen zur Krankheiten, Allergien, Medikamenten, welche für die Ausübung des Sports von Relevanz sind _____

 (bitte nähere Informationen angeben und ggfs. ärztliches Attest beilegen)

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir diese Einwilligungserklärung jeder Zeit mit Wirkung für die Zukunft beim Vorstand widerrufen kann/können. Der Widerruf bewirkt, dass verwendete Kontaktdaten aus den o.g. Medien des Vereins entfernt und nicht weiter verwendet werden. Außerdem ist mir/uns bekannt, dass ich/wir Änderungen der Mail-Adresse/n proaktiv im Rahmen meines/unseres Rechts auf Berichtigung (Art.16 DSGVO) an den Vorstand (info@tsv-neuenstadt.de) mitteilen muss/müssen, um sicher zu gehen, diese Informationen weiter zu erhalten.

Wir weisen darauf hin, dass der TSV Neuenstadt 1845 e.V. diese Kontaktdaten zur Verarbeitung auch an Trainer, Betreuer und Übungsleiter weitergeben und diese auf eine Datenschutzkonforme Verarbeitung nach DSGVO und BDSG verpflichtet wurden.

 (Ort, Datum) (Unterschrift Betroffener - ab 16 Jahre Pflicht!) (ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter*)

*unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, bestätigt dieser, dass er entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls informiert und damit einverstanden ist.

Der Widerruf ist zu richten an:

TSV Neuenstadt 1845 e.V., Cleversulzbacher Str. 89, 74196 Neuenstadt
 oder an:
 info@tsv-neuenstadt.de
 ines.schoell@tsv-neuenstadt.de