

# Beitrittserklärung TSV 1845 Neuenstadt a.K.

Ich beantrage die Mitgliedschaft für  mich  mein Kind  
 Ich beantrage eine Änderung der Mitgliedschaft für  mich  mein Kind  
 Bitte für jedes Neumitglied einen Vordruck ausfüllen.

Vorname			
Nachname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort			
Telefon/Handy			
Email			
Beantragung Beitrag für	<input type="checkbox"/> Student/Azubi/Schüler/FSJ/BFD (bitte Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ehepaar*	<input type="checkbox"/> Familie*

WÄHLE DEINE SPORTARTEN	
Die Beitragsübersicht findest du in der Beitragsordnung.	
Mehrfachnennungen möglich. <b>Bei Änderungsanträgen werden bereits bestehende <u>nicht</u> angekreuzte Abteilungszugehörigkeiten aufgehoben.</b>	
<input type="checkbox"/>	Basketball
<input type="checkbox"/>	Eisstock
<input type="checkbox"/>	Fussball
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsabteilung (Vital)
<input type="checkbox"/>	Tennis
<input type="checkbox"/>	Tennis passiv
<input type="checkbox"/>	TuLa (Badminton)
<input type="checkbox"/>	TuLa (Indiaca)
<input type="checkbox"/>	TuLa (Leichtathletik/Roadrunners)
<input type="checkbox"/>	TuLa (Motorman Run Training)
<input type="checkbox"/>	TuLa (Tischtennis)
<input type="checkbox"/>	TuLa (Turnen)

\*Folgende/s Familienmitglied/er ist/sind bereits bzw. wird/werden auch Mitglied:

Name und Geburtstag: \_\_\_\_\_

<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (wiederkehrende Zahlung)</b>		Gläubiger ID:	
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)		DE20ZZZ00000496540	
Name des Kontoinhabers			
IBAN	DE	____	____
Name der Bank			

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.

**Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und willige in die Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gemäß Datenschutzgrundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz neu ein. Die Beitragsordnung und das Merkblatt zu Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. Die jeweils gültigen Fassungen können bei der Geschäftsstelle oder auf [www.tsv-neuenstadt.de](http://www.tsv-neuenstadt.de) eingesehen werden.**

**Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder:** Als Erziehungsberechtigte genehmige/n ich/wir hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung vorliegt.

**TSV 1845 Neuenstadt a.K. e.V.**  
 Cleversulzbacher Str. 89  
 74196 Neuenstadt a.K.  
  
 Tel: 07139 / 453518  
 E-Mail: [info@tsv-neuenstadt.de](mailto:info@tsv-neuenstadt.de)  
[www.tsv-neuenstadt.de](http://www.tsv-neuenstadt.de)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

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



Hiermit erteile/n ich/wir die Einwilligung, dass der TSV 1845 Neuenstadt a.K. 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), auf den Facebook-Seiten, in Flyern und Aushängen des Vereins und ggf. in Trainings-Whatsapp-Gruppen und email-Verteiler 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 1845 Neuenstadt a.K. e.V. ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetauftritte und Publikationen verantwortlich sind und dass Veröffentlichungen im Internet oder sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann grundsätzlich nicht ausgeschlossen werden. Daher ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TSV 1845 Neuenstadt a.K. 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 allein erziehungsberechtigt ist oder der andere Erziehungsberechtigte/gesetzl. Vertreter ebenfalls informiert und damit einverstanden ist.

### Der Widerruf ist zu richten an:

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

oder an: [info@tsv-neuenstadt.de](mailto:info@tsv-neuenstadt.de)