

# Turn- und Sportverein Altusried e.V.

## Beitrittserklärung



Schulstraße 6 87452 Altusried Telefon 08373-1504 E-Mail: info@tsv-altusried.de Internet: www.tsv-altusried.de

Hiermit erkläre ich ab dem \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum TSV Altusried e.V.  
(Datum)

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Geb.-Datum		
Tel.-Nummer / Mobil		
E-Mail		

### Beitragswesen (nur Hauptverein, evtl. Abteilungsbeitrag ist nicht berücksichtigt)

<input type="checkbox"/>	Erwachsener, aktiv	65,00 €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag für aktive Ehepartner	32,50 €
<input type="checkbox"/>	Seniorenbeitrag (ab 60 Jahre)	35,00 €
<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre (ab dem 3. Kind beitragsfrei)	28,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche (14-18 Jahre)	35,00 €
<input type="checkbox"/>	Schüler / Studenten	35,00 €
<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied	23,00 €

### Abteilungen (Neben dem Hauptverein möchte ich in folgende Abteilung/-en eintreten)

<input type="checkbox"/> Badminton
<input type="checkbox"/> Fußball
<input type="checkbox"/> G'sund & Fit
<input type="checkbox"/> Handball
<input type="checkbox"/> Judo
<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/> Radsport
<input type="checkbox"/> Schwimmsport

<input type="checkbox"/> Skisport
<input type="checkbox"/> Stockschießen
<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Theater
<input type="checkbox"/> Tischtennis
<input type="checkbox"/> Turnen
<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TSV Altusried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Altusried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber/-in

Nachname	
Vorname	
Kreditinstitut	
IBAN	

**Achtung:** Nur komplett ausgefüllte Anträge können zur Datenverarbeitung verwendet werden.  
Bitte künftige Adress- und / oder Kontoänderungen dem Verein schriftlich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers in Druckbuchstaben

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

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit Ihrem Beitritt zum TSV Altusried e.V. genießen Sie als Mitglied kostenlosen Versicherungsschutz bei Teilnahme an Veranstaltungen und Training (auch direkte Wegeunfälle).

### **Als wichtigste Versicherungsform weisen wir hiermit auf die Sportunfallversicherung hin:**

Ein Sportunfall liegt vor, wenn das Mitglied in seinem Verein aus Anlass einer satzungsgemäßen und im Rahmen der vom BLSV anerkannten Sportarten, vorgesehenen Betätigung durch ein plötzlich von außen auf sein Körper wirkendes Ereignis, unfreiwillig eines Gesundheitsschädigung erleidet

Versichert ist das Mitglied mit Leistungen aus den Folgen einer:

Invalidität/ Todesfall/ evtl. Heilkosten/ Bergungskosten/ Krankenhausaufenthalt/ Tagesgeldversicherung

### **Jeder Schadensfall ist unverzüglich anzuzeigen!**

Für die Aufnahme der Schadensmeldung hat sich Allianz Fingerle, Am Wegäcker 20, 87452 Altusried, Tel.: 08373/1225, bereiterklärt. Bitte beachten Sie, dass die durch den Verein abgeschlossenen Versicherungen der Höhe nach nur eine Grund- bzw. zusätzliche Sicherheit bieten können. Eine private Unfallversicherung, die weltweit für alle Unfälle gilt, ist deshalb empfehlenswert.

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der TSV Altusried e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, 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 der Satzung der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung 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 der Mitgliedschaft 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 TSV Altusried e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, 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 das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Ich willige ein, dass der TSV Altusried 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.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Ich willige ein, dass der TSV Altusried e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereins 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 Person.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Eingang	Mitgliedsnummer	Eintritt bestätigt am	EDV Eingabe Datum / Name	Bemerkung GS