

Handball • Turnen • Gymnastik • Aerobic Schießen • Wandern • Laienspiel



TVE • Bienenweg 6 • 32479 Hille

Vereinseintritt

Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e.V. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Pflichtangaben:

Geschlecht: männlich weiblich andere

Vorname

Nachname

_____._____._____
Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

e-Mail

Abteilungszugehörigkeit (bitte ankreuzen):

- | aktiv | passiv | | aktiv | passiv | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Handball | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aerobic |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schützen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | alte Herren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wandergruppe |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Frauenturnen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Laienspiel |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Boule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mittwochsfussball |
| | <input type="checkbox"/> | passives Mitglied | | | |

TV „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e. V.

Geschäftsführender Vorstand im Sinne des § 26 BGB:
Gerhard Storck • 2. Vorsitzender
Kristin Weingärtner • Schriftführerin
Andreas Kleimann • Kassierer
Geschäftsadresse:
TV „Grüne Linde“ Eickhorst • Bienenweg 6 • 32479 Hille
Tel.: 05703-2880

Eingetragen beim Amtsgericht Bad Oeynhausen Nr. VR 40638
Vereinskennziffern:
Landessportbund Nordrhein-Westfalen: 4503007
Westfälischer Schützenbund: 3207
Bankverbindung:
Volksbank Mindener Land eG
IBAN: DE 97 4906 0127 0010 1880 00 • BIC: GENODEM1MPW

Handball • Turnen • Gymnastik • Aerobic Schießen • Wandern • Laienspiel



TVE • Bienenweg 6 • 32479 Hille

Informationen zu Beiträgen und Beitragsermäßigungen (bitte ankreuzen):

| | <u>Beitrag pro Jahr</u> |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (unabhängig von der Anzahl der Kinder) bitte jedes Familienmitglied namentlich auf der Rückseite aufführen | 90,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwachsenenbeitrag (nach Vollendung des 18. Lebensjahres) | 60,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> aktiv spielende HandballerInnen der HSG EURO (60,00 EUR + 17,00 EUR Zusatzbeitrag) | 77,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 30,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> Rentner | 45,00 EUR |

Der Beitrag wird jeweils zur Hälfte in den Monaten April und Oktober des Jahres mittels **SEPA-Lastschriftmandat** eingezogen. **Bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.**

Nach Vollendung des 18. Lebensjahres werden die Mitglieder des TVE Eickhorst im Folgejahr voll beitragsfähig.

Allen SchülerInnen, StudentInnen und Auszubildenden sowie Jugendlichen die am Bundesfreiwilligendienst oder an einem freiwilligen sozialen Jahr teilnehmen, wird auf Antrag eine Beitragsermäßigung gewährt. Zu beachten ist jedoch, dass dieser Antrag (formlos) jedes Jahr aufs Neue beim TVE, c/o Andreas Kleimann, Holzweg 5, 32479 Hille, gestellt werden muss.

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

TV „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e. V.

Geschäftsführender Vorstand im Sinne des § 26 BGB:
Gerhard Storck • 2. Vorsitzender
Kristin Weingärtner • Schriftführerin
Andreas Kleimann • Kassierer
Geschäftsadresse:
TV „Grüne Linde“ Eickhorst • Bienenweg 6 • 32479 Hille
Tel.: 05703-2880

Eingetragen beim Amtsgericht Bad Oeynhausen Nr. VR 40638
Vereinskennziffern:
Landessportbund Nordrhein-Westfalen: 4503007
Westfälischer Schützenbund: 3207
Bankverbindung:
Volksbank Mindener Land eG
IBAN: DE 97 4906 0127 0010 1880 00 • BIC: GENODEM1MPW



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Homepage des Vereins und der HSG EURO
- Facebook-Seite des Vereins und der HSG EURO
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Hallenzeitung, Hiller Anzeiger, Mindener Tageblatt)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TV Eickhorst e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TV Eickhorst e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Ort, Datum

Unterschrift
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

TV „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e. V.

Geschäftsführender Vorstand im Sinne des § 26 BGB:
Gerhard Storck • 2. Vorsitzender
Kristin Weingärtner • Schriftführerin
Andreas Kleimann • Kassierer
Geschäftsadresse:
TV „Grüne Linde“ Eickhorst • Bienenweg 6 • 32479 Hille
Tel.: 05703-2880

Eingetragen beim Amtsgericht Bad Oeynhausen Nr. VR 40638
Vereinskennziffern:
Landessportbund Nordrhein-Westfalen: 4503007
Westfälischer Schützenbund: 3207
Bankverbindung:
Volksbank Mindener Land eG
IBAN: DE 97 4906 0127 0010 1880 00 • BIC: GENODEM1MPW

TV „Grüne Linde“ Eickhorst e.V.

c/o Andreas Kleimann

Holzweg 5

32479 Hille

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich / Wir ermächtige(n)

TV „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

TV „Grüne Linde“ Eickhorst von 1924 e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

DE96ZZZ00000626025

(Gläubiger-Identifikationsnummer)

Mitgliedsnummer

(Mandatsreferenz)

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 / Zahlungspflichtiger)

X

(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ Ort)

(Kreditinstitut)

X

IBAN

X DE _____

BIC

X _____

X

(Ort, Datum)

X

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)