



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

ABTEILUNGEN

- BALLSCHULE
- BASKETBALL
- BOULE
- FECHTEN
- FUSSBALL
- GESUNDHEIT & FITNESS
- HANDBALL
- JU-JUTSU
- KANU
- KINDERSPORTSCHULE (KISS)
- KITA FLICK-FLACK
- KITA WIRBELWIND
- LEICHTATHLETIK
- REHASPORT
- RHYTHMISCHE - SPORTGYMNASTIK
- SCHWIMMEN
- SPORTATRIUM
- TAEKWONDO
- TANZ
- TENNIS
- TRAMPOLIN
- TRIATHLON
- VOLLEYBALL
- WASSERBALL

Ich beantrage die Mitgliedschaft als aktives passives Mitglied folgender Abteilung des TuS 1859 Hamm e.V.

(Abteilung bitte ankreuzen!). Mit der Aufnahme erkenne ich die aktuelle Satzung sowie Beitrags- und Gebührenordnung des Vereins an. (Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Vorname:

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Sind Familienangehörige Mitglied unseres Vereins?

Name:

- männlich weiblich divers Schüler/Student* (von 21-25 Jahren)
*nur mit Nachweis

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke ein- verstanden. Ich stimme des Weiteren der Weitergabe meiner Daten an Sportfachverbände, denen der TuS 1859 angehört, zu. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nicht. Meine E-Mail-Adresse darf für Informationsmitteilungen des TuS 1859 verwendet werden. Ich erlaube dem TuS 1859 die folgenden personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Leistungsergebnisse, Mannschaftsaufstellung, Videos und Fotos von mir im Internet auf der Homepage des Vereins und in den sozialen Medien des Vereins zu veröffentlichen. Der Verein ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften des Internets kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und bin mir bewusst, dass die personen- bezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht sowie die Daten nicht verändert werden können.

Ich kann meine Einwilligung für die Datenverarbeitung und für die Veröffentlichung im Internet jederzeit zurückziehen und bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige den TuS 1859 Hamm, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS 1859 Hamm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

IBAN:

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Antragsteller

X _____
Unterschrift Kontoinhaber