

Beitrittserklärung



TTC 95 Odenheim e.V.
 Rainer Maurer (1. Vorsitzender)
 Schulstraße 4
 76684 Odenheim
 E-Mail: ttc95odenheim@gmail.com

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum TTC 95 Odenheim e.V. als:			
Aktives Mitglied		Jahresbeitrag	100,00 € <input type="checkbox"/>
Ermäßigtes Mitglied	(U18; Student/in; Auszubildende/r)	Jahresbeitrag	30,00 € <input type="checkbox"/>
Familie	(Eltern mit Kind/er unter 18 Jahren)	Jahresbeitrag	130,00 € <input type="checkbox"/>
Passives Mitglied		Jahresbeitrag	30,00 € <input type="checkbox"/>
Zusatztraining mit Trainer Ch. Kaufhold (montags)		Monatsbeitrag	15,00 € <input type="checkbox"/>

(Zureffendes bitte ankreuzen)

Eintrittsdatum			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Hausnr, PLZ, Wohnort	
Staatsangehörigkeit <small>(Meldepflicht bei BaTTV)</small>			
Telefon			
E-Mail			

Ich möchte in den E-Mail-Verteiler des TTC 95 Odenheim aufgenommen werden:
 Ja Nein

Ich (wir) erkenne(n) die Satzung des TTC 95 Odenheim, insbesondere die sich daraus für mich (uns) ergebenden Verpflichtungen als für mich (uns) verbindlich an. Gleichzeitig nehme(n) ich (wir) zur Kenntnis, dass eine Mitgliedschaft nur in Schriftform mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden kann. Eine Erstattung von Mitgliedsbeiträgen erfolgt nicht. Änderungen der o.g. persönlichen Daten sind umgehend dem 1. Vorsitzenden des TTC 95 Odenheim mitzuteilen: **Rainer Maurer, Schulstr. 4, 76684 Odenheim**

Ort, Datum	Unterschrift: <small>(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)</small>

Einwilligung zum SEPA-Lastschriftverfahren
 Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum **01.03.** eines jeden Jahres.
Zahlungsempfänger: TTC 95 Odenheim e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84 3330 0000 243867
Mandatsreferenz: wird vom TTC 95 Odenheim vergeben

Ich ermächtige den TTC 95 Odenheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC 95 Odenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zwischen dem TTC 95 Odenheim e.V. und dem unten bezeichneten Kontoinhaber wird vereinbart, dass diese Beitrittserklärung die Ankündigung der SEPA-Lastschrift für die fälligen Beiträge darstellt. Die Lastschrift wird frühestens 14 Tage nach dem oben bezeichneten Beitrittsdatum gezogen.

Vorname und Name des Kontoinhabers		
Straße, Hausnr	PLZ	Ort
Kreditinstitut		
IBAN		BIC
Ort, Datum		Unterschrift

TTC 95 Odenheim e.V.

Schulstr.4

76684 Odenheim



Datenschutz

Aufgrund neuester Vorschriften sind wir angehalten, von unseren Mitgliedern folgende Erklärung einzuholen. Wir bitten euch die Erklärung auszudrucken, auszufüllen, zu unterschreiben und uns wieder zukommen zu lassen. Für eure Mithilfe und euer Verständnis herzlichen Dank !

Rainer Maurer
(1.Vors.)

Erklärung zu Datenschutz und Persönlichkeitsrechten

- Der Verein **erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder**, unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen, zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Adresse, Bankverbindung, Telefonnummer, E- Mail Adresse, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein)
- Ich stimme durch die Mitgliedschaft bzw. dieser Erklärung der **Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung** meiner personenbezogenen Daten bzw. der meines Kindes zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- Ich **stimme** außerdem **der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print -und Teledien sowie elektronischen Medien zu**, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes **das Recht auf Auskunft** über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung (im Falle der Unrichtigkeit),Löschung oder Sperrung.

Durch meine Unterschrift stimme ich dieser Erklärung ausdrücklich zu.

Name, Vorname _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____