



TTC KIST e.V. 
STEPHAN WILHELM
Untere Dorfstraße 17
97270 Kist

www.ttckist.de 

@ttckist 

TTC Kist e.V. | Stephan Wilhelm | Untere Dorfstraße 17 | 97270 Kist

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives / passives Mitglied im Tischtennisclub Kist

Abteilung Tischtennis Volleyball Gymnastik

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	Jährlicher Vereinsbeitrag: - Aktive 72 € - Passive 42 € - Jugend 36 € - Saison 50 €
PLZ, Ort	Straße	
_____	_____	
E-Mail Adresse	Telefon	
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Tischtennisclub Kist e.V. (Gläubiger-ID: DE06ZZZ00001029516)

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben

anderer Kontoinhaber: _____
Name Vorname

IBAN: DE _____

Name der Bank: _____

Hiermit ermächtige ich den Tischtennisclub Kist e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Kist auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für _____
Name des Kindes

Bitte die Bestimmungen des Datenschutzes auf der Rückseite zur Kenntnis nehmen und unterschreiben (bei Minderjährigen beide Eltern bzw. Alleinvertretungsberechtigter).

DATENSCHUTZERKLÄRUNG DES TTC KIST E.V.

Ich willige ein, dass **der Tischtennisclub Kist e.V.**, als verantwortliche Stelle, die in der Beitritts- erklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Anschrift, 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 den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mit-gliederverwaltung, 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 eben-falls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des TTC Kist e.V. gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG n.F. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG n.F.).

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

Ich willige ein, dass der TTC Kist e.V. meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass der TTC Kist e.V. **Bilder** von sportbezogenen od. gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines 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 Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT

DATENSCHUTZERKLÄRUNG DES TTC KIST FÜR

DURCH DIE SORGBERECHTIGTEN

(NAME DES MDJ. KINDES)

Ich willige ein, dass vom Tischtennisclub Kist e.V. (kurz: TTC Kist e.V.) als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten **unseres Sohnes/ unserer Tochter**, 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 den Satzungen 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.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des TTC Kist e.V. gespeicherten Daten. Ferner hat jedes Mitglied das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO für die Zukunft zu widersprechen. Weiterhin hat jedes Mitglied das Recht auf Berichtigung fehlerhafter Daten nach Art. 16 DSGVO sowie das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, soweit nicht rechtliche Regelungen entgegenstehen. Außerdem hat jeder Teilnehmer das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Beschränkungen aus §§ 34, 35 BDSG n.F. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO in Verbindung mit § 19 BDSG n.F.).

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Auf das Recht, jederzeit für die Zukunft die Einwilligung widerrufen zu können, bin ich hingewiesen worden.

ORT, DATUM

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT **der** Sorgeberechtigten

Ich willige ein, dass der TTC Kist e.V. die **E-Mail-Adresse** **unseres Sohnes/ unserer Tochter** und, soweit erhoben, auch die angegebene **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.

Ich willige ein, dass der TTC Kist e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen sowie Mannschafts- und Gruppenbilder, auf denen **unser Sohnes/ unsere Tochter** mit abgebildet ist, auf der WebSite des Vereines 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 Personen.

ORT, DATUM

Namen in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT **der** Sorgeberechtigten

(zusätzlich Minderjährige/r **ab Vollendung des 15.** Lebensjahres