



AUFAHMEANTRAG

TC Weiß-Rot Coburg von 1926 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Mobil-Tel.: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied über 18 Jahre | <input type="checkbox"/> mit Ehegattenermäßigung |
| <input type="checkbox"/> Jugendliches Mitglied bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Schüler / Student über 18 Jahre * |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> als Zweitmitglied * |

***Schriftlicher Nachweis erforderlich**

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr; sie kann zum Ende eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Coburg, den _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TC Weiß Rot Coburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine kontoführende Bank an, die vom TC Weiß Rot e.V. auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meiner kontoführenden Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut (Name, Ort und Geschäftsstelle):

IBAN:

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der TC.WR. Coburg 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 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 TC.WR. Coburg 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 <u>und</u> UNTERSCHRIFT
-----	-------	---

Ich willige ein, dass der TC.WR. Coburg e.V. meine **E-Mail-Adresse / E-Mailadresse** unseres Sohnes/ unserer Tochter und, soweit erhoben, auch die angegebenen **Telefonnummern** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummern, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben <u>und</u> Unterschrift bzw. Name in Druckbuchstaben <u>und</u> Unterschrift der Sorgeberechtigten.
-----	-------	---

Ich willige ein, dass TC.WR. Coburg e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen, sowie Mannschafts- und Gruppenbilder, auf denen ich/wir und/oder unser Sohn/ unsere Tochter mit abgebildet sind/ 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	Name in Druckbuchstaben <u>und</u> UNTERSCHRIFT
-----	-------	---