



Christoph-Ding-Str. 22, 38112 Braunschweig, geschaeftsstelle@tve-veltenhof.de
Tel. +49 1719097695, www.tve-veltenhof.de

Aufnahmeerklärung / Anerkennung Datenschutzerklärung

für die Abteilung _____ mit Wirkung vom _____ 20 ____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft als aktives Mitglied passives Mitglied

Ich bin zur Zeit: Schüler/in Student/in Azubi Arbeitslos (Nachweispflichtig)

Geschlecht: männlich weiblich Divers

| | |
|-------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Wohnort | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Familienmitglieder im Verein? | |
| Sonstige Informationen: | |

Datenschutzerklärung

1. Wir weisen gemäß der am 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende personenbezogene Daten für die Dauer der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und im notwendigen Rahmen verwendet werden: Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Namenszusatz, Geburtsdatum, Geburtsort, Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort), Telefonnr., Mobilfunknr., E-Mail, Fax, Bankkontodaten, Beitragsdaten, Abteilungszugehörigkeit (Sparte/Gruppe), Form der Mitgliedschaft (aktiv/passiv), Datum d. Eintritts/Austritts, Funktion/Ehrungen. Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und ggf. notwendigen Weitergabe an Fachverbände bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Mit Kündigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

2. Veröffentlichung von Daten/Fotos/Filmaufnahmen Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Filmaufnahmen von mir/meinem Kind auf der Vereinshomepage/Facebookseite und in der Presse veröffentlicht. Der Widerruf meiner Einwilligung ist jederzeit möglich.

Die gültige Vereinssatzung und die Bestimmungen zum Datenschutz, welche auf unserer Vereinshomepage veröffentlicht sind, habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Ort/Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der erziehungsberechtigten Personen.)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50TVE00000597268

| | |
|--------------|----|
| Kontoinhaber | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Wohnort | |
| Bankinstitut | |
| Kontonummer | |
| Bankleitzahl | |
| IBAN | DE |
| BIC | |

Ich ermächtige den TVE Veltenhof e. V. nachfolgend aufgeführte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen: - Mitgliedsbeitrag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVE Veltenhof e. V. 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. Achtung! Beim Wechsel des Kreditinstitutes teile ich dem Verein meine neue Bankverbindung mit, für evtl. Mehrkosten bei Fehlbuchungen komme ich auf.

Ort/Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)

| | |
|-----------------------|--|
| SEPA -Mandatsreferenz | Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt. |
|-----------------------|--|