



### Mitgliedsantrag TuS Sillenstede v. 1865 e.V.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Telefon Nr.	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Eintrittsdatum	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

Mitgliedsart bitte ankreuzen:  
(aktuelle Mitgliedsbeiträge siehe Rückseite)

- Einzelbeitrag     Familienbeitrag     Förderbeitrag

**Sportarten:** 1. Fußball 2. Handball 3. Turnen 4. Tischtennis 5. Volleyball 6. Zumba 7. Yoga 8. Sonstige

Name, Vorname	Geburtsdatum	Sportart-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>

#### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TuS Sillenstede v. 1865 e.V. widerruflich, den/die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge quartalsmäßig, bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Konto's, mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

**Kontoinhaber/in**

**Bank**

**IBAN**     **BIC**

Der Einzug erfolgt quartalsmäßig. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollten hierdurch Kosten für den TuS Sillenstede v. 1865 e. V. entstehen, trägt diese der Antragsteller, bzw. das Mitglied.

Ort, Datum                      Unterschrift Kontoinhaber/in

[www.tus-sillenstede.de](http://www.tus-sillenstede.de)  
[vorstand1865@tus-sillenstede.de](mailto:vorstand1865@tus-sillenstede.de)

1. Vorsitzender  
 Florian Donat  
 Gartenstraße 24  
 26419 Schortens (Sillenstede)  
 0 44 23 / 70 94 62  
 vorstand1865@tus-sillenstede.de



**Turn- und Sportverein  
 Sillenstede  
 von 1865 e. V.**

**Beiträge**

**Mitgliedsbeiträge  
 (Monatsbeitrag)**

<b>Erwachsene:</b>	<b>6,00 €</b>
<b>Jugendliche:</b>	<b>3,50 €</b>
<b>Familie:</b>	<b>10,00 €</b>
<b>Förderbeitrag:</b>	<b>2,50 €</b>
*Nur für Erwachsene: Für am Punktspielbetrieb teilnehmende Mitglieder werden mit dem ersten Beitragseinzug die Auslagen für den Spielerpass erhoben.	
Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag	
Ermäßigung auf Anfrage!	

**Zusatzbeiträge**

<b>Monatlich:</b>	
<b>Fußball – Senioren</b>	<b>3,00 €</b>
<b>Fußball – Junioren</b>	<b>1,00 €</b>
<b>Zumba – Senioren</b>	<b>6,00 €</b>
<b>Zumba – Junioren</b>	<b>4,00 €</b>
<b>Yoga</b>	<b>15,00 €</b>
<b>Jährlich:</b>	
<b>Handball – Senioren</b>	<b>20,00 €</b>
<b>Handball – Junioren</b>	<b>10,00 €</b>
<b>Handball – Familie</b>	<b>30,00 €</b>

Vereinsmitglieder sind während des Vereinssports versichert. Die Sportversicherung der Sporthilfe Niedersachsen kann eine private Vorsorge nicht vollständig ersetzen.

Alle Änderungen, wie Wohnungswechsel, Bankverbindung oder Namensänderungen sind dem Vorstand schriftlich zu mitzuteilen.

Die Mitgliedschaft beim TuS Sillenstede v. 1865 e.V. kann jeweils zum Quartalsende (31.03. / 30.06. /30.09. / 31.12.) gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen, per Brief an den Vorstand (Mitgliederverwaltung) gerichtet sein. Es zählt der Posteingang beim Vorstand.

Ich erkenne die Vereinssatzung, sowie Datenschutzordnung des TuS Sillenstede v. 1865 e. V. an. (Diese sind jederzeit auf der vereinseigenen Homepage [www.tus-sillenstede.de](http://www.tus-sillenstede.de) einsehbar oder kann vom Vorstand ausgehändigt werden.)

Von den Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen und Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten entsprechend § 25 der Vereinssatzung gespeichert und verarbeitet werden. Des Weiteren kam der TuS Sillenstede seinen Informationspflichten nach Artikel 13&14 DSGVO nach (Das Informationsblatt ist jederzeit auf der vereinseigenen Homepage [www.tus-sillenstede.de](http://www.tus-sillenstede.de) einsehbar oder kann vom Vorstand ausgehändigt werden.)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller(in) / Beitretende(r)

\_\_\_\_\_  
 (Bei Minderjährigen der/die gesetzliche/n Vertreter/in)

**Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.



**Pflichtangaben:**

**Geschlecht**

**Vorname**

**Nachname**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**Geburtsdatum**

**Abteilungszugehörigkeit**

( ) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

( ) Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

( ) Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

**Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**



**Freiwillige Angaben:**

**Telefonnummer( Festnetz/Mobil)**

**E-Mail-Adresse**

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ( ) Homepage des Vereins
- ( ) Facebook-Seite des Vereins
- ( ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Jeversches Wochenblatt, Wilhelmshavener Zeitung, Nordwest Zeitung)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

**Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein**



Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TuS Sillenstede von 1865 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Sillenstede von 1865 e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: \_\_\_\_\_

**Der Widerruf ist zu richten an:**

Turn- und Sportverein Sillenstede von 1865 e.V.

Florian Donat

Gartenstraße 24

26419 Schortens

[vorstand1865@tus-sillenstede.de](mailto:vorstand1865@tus-sillenstede.de)