

## Beitrittserklärung zum TV Rußhütte von 1881 e.V.

c/o: Wolfgang Wilke, 66113 Saarbrücken, Am Emmersberg 26



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV-Rußhütte

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.
E-Mail	Eintrittsdatum

Beiträge pro Monat	€		€
Allgemeiner Beitrag Erwachsene	6,00	Tanzen (Wettkampf) Erwachsene	8,00
Allgemeiner Beitrag Kind/Jugend	3,50	Tanzen (Wettkampf) Kind/Jugend	4,00
Lauftreff	3,50	Förderer des Vereins	2,00
Familienbeitrag	12,00		

Sparte bitte ankreuzen, auch Mehrfachnennungen sind möglich			
<input type="checkbox"/>	Turnen	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Gymnastik	<input type="checkbox"/>	Lauftreff
<input type="checkbox"/>	Tanzen Wettkampf	<input type="checkbox"/>	Aerobic
<input type="checkbox"/>	Tanzen Allgemein	<input type="checkbox"/>	Fitness

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

### Einwilligungserklärung Datenschutz

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeitet der TV Rußhütte auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1b EU-DSGVO die folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen.

- Name, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung  
Zum Zweck des Beitragseinzuges

Dauer der Speicherung: Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift, Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerlichen Aufbewahrungsfristen weitere 10 Jahre lang.

### Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer weiteren angegebenen Daten

Im Rahmen der Vereinstätigkeit möchten wir darüber hinaus folgende Daten verarbeiten. Dazu ist Ihre Einwilligung erforderlich (Art. 6 Abs. 1a EU-DSGVO). Bitte machen Sie ein Kreuz, wenn Sie der Datenverarbeitung zustimmen.

- E-Mail-Adresse  
Zum Zweck der Weitergabe von Informationen und Mitteilungen des Vereins

Dauer der Speicherung: Bis zum Ende der Mitgliedschaft.

Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorstand in schriftlicher Form senden.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei dem unabhängigen Datenschutzzentrum Saarland unter [poststell@lfdi.saarland.de](mailto:poststell@lfdi.saarland.de) bzw. [www.lfdi.saarland.de](http://www.lfdi.saarland.de).

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten mit Ausnahme von Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum und Bankverbindung hat keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzl, Vertreter

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TV Rußhütte Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Rußhütte auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-ID: DE29TVR00000101200, Mandatsreferenz: entspricht ihrer Mitgliedsnummer.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

--

Name und Vorname des Kontoinhabers

<b>D</b>	<b>E</b>																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--

Name des Kreditinstitutes

--

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers