

ANMELDEFORMULAR

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Mitgliedsnummer: <small>(Mandatsreferenz)</small>

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit erkläre ich,

Frau Herr

Bitte ankreuzen.

Gläubiger Ident.-Nr.: DE07ZZZ00000330225

Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	

Jahresbeiträge Erwachsene:	90 €
Jahresbeitrag Ermäßigte:	45 €
drittes + jedes weitere	
Familienmitglied:	24 €
Einmalige Aufnahmegebühr:	8 €
Zzgl. Abteilungsbeiträge - bitte erkundigen	
Sie sich bei den Abteilungsleitern.	

Berufstätig Schüler Student Azubi Rentner

Tel. privat	Handy:
Tel. dienstlich:	Eintrittsdatum:
Mail-Adresse:	Abteilung:
Staatsangehörigkeit:	

meinen Beitritt zur Regensburger Turnerschaft e. V.

- Ich habe das Recht, diesen Beitritt innerhalb vier Wochen schriftlich zu widerrufen.
- Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist nur bis zum 31.12. eines Jahres möglich. **Kündigungen** sind nur wirksam, wenn sie **schriftlich bis zum 31.12. des Jahres** in der **Geschäftsstelle** vorliegen.
- Mit der Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der Regensburger Turnerschaft e. V. sowie seiner Abteilungs- und Übungsleiter.

- **Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten (Seite 2). Diese bitte separat unterschreiben.**
- **Ich willige in die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der RT (Seite 2) ein. Diese bitte separat unterschreiben.**

Bei Nicht-Volljährigkeit:

Vorname und Name des Erziehungsberechtigten: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige die Regensburger Turnerschaft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Regensburger Turnerschaft e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

IBAN	<small>(max.22 Stellen)</small>
-------------	---------------------------------

BIC	<small>(8 o. 11. Stellen)</small>
------------	-----------------------------------

Vorname und Name des Kontoinhabers:
--

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des / der Erziehungsberechtigten

Die **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt. Diese ist zeitgleich Ihre **Mitgliedsnummer**.

Datenschutzerklärung

Hiermit willige ich ein, dass die RT die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die RT meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos unter www.regensburger-turnerschaft.de

Ich willige ein, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir / meiner Tochter / meinem Sohn _____, die im Rahmen von Wettbewerben und sonstigen Veranstaltungen des Vereins gemacht werden, durch den Verein auf seiner Homepage veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentlichte Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann. Meine Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt, kann jederzeit widerrufen werden, mit der Folge, dass vorgenommene Veröffentlichungen auf der Homepage des Vereins unverzüglich gelöscht werden und künftig Veröffentlichungen unterbleiben.

Ort / Datum

Unterschrift