

Volleyballclub Tegernseer Tal e.V.

Seestraße 42 – 83684 Tegernsee

e-mail: mitglieder@volleyball-tegernsee.de – Internet: www.volleyball-tegernsee.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Volleyballclub Tegernseer Tal e.V. (VCTT) als aktives / passives Mitglied und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Ich möchte spielen / trainieren: Beachvolleyball und/oder Hallenvolleyball. Ich möchte mich aktiv beteiligen: an der Vorstandsarbeit, bei der Turnierorganisation, in der Jugendarbeit, als Mannschaftstrainer, bei Beachcamp-Fahrten und/oder

Persönliche Daten des Mitglieds

Name, Vorname*:
Anschrift (Straße, Nr.):*
(PLZ, Wohnort)*:
Geburtsdatum*:
Telefon*:
Handy*:
E-Mail*:

Elterliche Einwilligung bei Minderjährigen (unter 18 Jahre)

Wir sind mit der Mitgliedschaft unseres Kindes einverstanden, bestätigen die Angaben in diesem Aufnahmeantrag und haften für durch die Mitgliedschaft unseres Kindes verursachte finanzielle Verpflichtungen gegenüber dem Verein.

Persönliche Daten des gesetzlichen Vertreters (sofern abweichend)

Name, Vorname*:
Anschrift (Straße, Nr.):*
(PLZ, Wohnort)*:
Telefon*:
Handy*:
E-Mail*:

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters*

Hinweise:

* **Pflichtfelder! Mit *** markierte Felder bitte unbedingt ausfüllen!

1. Derzeit beträgt der **Jahresbeitrag** 30,00 € für Erwachsene (ab 18 Jahren) und 15,00 € für Kinder und Jugendliche (bis 17 Jahre) sowie Schüler, Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende auf jährlichen Antrag mit Nachweis. 50,00 € für Familienmitgliedschaften ab mind. 3 Personen.
2. **Änderungen** der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse oder neue Bankverbindung) bitte dem Verein umgehend mitteilen, damit keine unnötigen zusätzlichen Kosten entstehen, die wir dann weiter berechnen werden.
3. Der **Austritt** aus dem Verein kann nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 31. Dezember erfolgen und muss dem Verein in Schriftform, in elektronischer Form oder in Textform bis spätestens 30. September mitgeteilt werden. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.
4. **Kontoverbindung:** Volleyballclub Tegernseer Tal e.V., IBAN: DE29 7115 2570 0008 4894 86, BIC: BYLADEM1MIB.

SEPA-Lastschriftmandat

Volleyballclub Tegernseer Tal e.V.
Seestraße 42, 83684 Tegernsee
Gläubiger-ID: DE43ZZZ00001148160

Ich ermächtige den VCTT, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VCTT auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname*:
Anschrift (Straße, Nr.)*:
(PLZ, Wohnort)*:
Kundenkennung IBAN*:
BIC und Name (Bank):
Handy*:
E-Mail*:

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift des Kontoinhabers*

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der VCTT als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragsinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung 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.

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters*

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters*

Aufnahme zum durch den Verein bestätigt:
Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vereinsvorstands