

Jetzt neu! Schnuppermitgliedschaft Tennis
 1. Jahr: nur Grundbeitrag TuS – kein Abt.-Betrag Tennis
 2. Jahr: wie 1. Jahr + Arbeitsstunden Tennis
 3. Jahr: Vollmitgliedschaft mit Abteilungsbeitrag Tennis
Gilt natürlich auch für alle TuS-Mitglieder!

Unglinghausen e.V.
 TV · DTB



Anmeldung

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnr.
Telefon	Mobil	E-Mail

beantragt ab folgende Mitgliedschaft im TUS Unglinghausen:
 (Datum)

Mitgliedschaft im TUS Unglinghausen (Jahresbeiträge)		Mitgliedschaft in der Tennisabteilung (Voraussetzung Mitgliedschaft im TUS Unglinghausen)	
<input type="checkbox"/> besteht bereits		<input type="checkbox"/> Erwachsener (aktiv)	60,00 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	117,10 €	<input type="checkbox"/> Erwachsener (passiv)	25,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener (aktiv)	70,30 €	<input type="checkbox"/> Jugendlicher (14 bis 17 Jahre) aktiv	35,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener (passiv)	38,10 €	<input type="checkbox"/> Jugendlicher (14 bis 17 Jahre) pas.	18,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendlicher (14 bis 17 Jahre)	40,40 €	<input type="checkbox"/> Kinder (unter 14 Jahren) aktiv	25,00 €
<input type="checkbox"/> Kinder unter 14 Jahren	28,90 €	<input type="checkbox"/> Kinder (unter 14 Jahren) passiv	12,00 €
		<input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft	0,00 €
Grundbeitrag	€	Abteilungsbeitrag Tennis	€
Gesamtbeitrag (Grundbeitrag + Abteilungsbeitrag)		€	

Gemäß Beschluss der JHV 2013 erfolgt eine jährliche Dynamisierung der Beiträge um 2 %. Davon ausgenommen sind die Abteilungsbeiträge zur Tennisabteilung.

Aktive Mitglieder der Tennisabteilung müssen z Zt. zur Pflege der Tennisanlage 7 Arbeitsstunden pro Jahr leisten – Kinder leisten keine Arbeitsstunden. Es besteht die Möglichkeit nicht geleistete Arbeitsstunden durch Zahlung von 13,90 € pro Stunde (entspricht dem gesetzlichen Mindestlohn) auszugleichen.

Beitragszahlung: Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich **einmal jährlich** mittels EDV über **Lastschriftinzug**. Abteilungsbeiträge werden gesondert eingezogen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur **quartalsweise** erfolgen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dieser Regelung, sowie der elektronischen Verwaltung meiner Daten einverstanden. Das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil der Anmeldung. Es wurde vollständig ausgefüllt, unterschrieben und liegt der Anmeldung bei.

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

Die anliegende Datenschutzerklärung zur Veröffentlichung von Personenbildnissen habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

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.

Datum	i.A. TUS Unglinghausen	Unterschrift des Mitgliedes
-------	------------------------	-----------------------------

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
- () Social Media Seiten des Vereins (z. B. Instagramm u. Facebook etc.)
- () regionale Presseerzeugnisse (z.B. Siegener Zeitung, Rundschau, Westfalenpost etc.)

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.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TuS Unglinghausen e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Unglinghausen 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.

- () Ich widerspreche einer Veröffentlichung meiner Fotos und Videos, soweit ich nicht nur als Beiwerk, z. B. im Hintergrund abgelichtet wurde.

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 Unglinghausen e.V., Postfach 2274, 57242 Netphen,
tus-unglinghausen@gmx.de

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

TuS Unglinghausen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postfach 2274

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

57242 Netphen

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 9 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 6 6 5 2 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: