



Beitrittserklärung

Anrede: _____ Titel: _____
 Vorname: _____
 Nachname: _____
 Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
 Straße: _____ Nr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Mail: _____
 Telefon: _____

Erziehungsberechtigter (bis zum vollendeten 18. LJ):

Vorname: _____
 Nachname: _____
 Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
 Mail: _____
 Telefon: _____
 Adresse wie oben
 Straße: _____ Nr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

Vereinsbeitrag-Basisanteil:

- | | | |
|---|------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | VBE | € 40,- |
| <input type="checkbox"/> Kind, Schüler, Lehrling, Student | VBKS | € 30,- |
| <input type="checkbox"/> Bankeinzug | BEZ | - € 10,- |

Vereinsbeitrag-Spartenanteil:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|------|---------|
| <input type="checkbox"/> Turnen: Basis, Fitness, Tanzen | TBFT | € 50,- |
| <input type="checkbox"/> Turnen: Kunst, Leistungsorientiert | TKL | € 180,- |
| <input type="checkbox"/> Kurs | KU | € 80,- |
| <input type="checkbox"/> Tennis | TE | € 80,- |
| <input type="checkbox"/> Asphaltstock | AS | € 15,- |
| <input type="checkbox"/> Badminton/Tischtennis | BT | € 5,- |
| <input type="checkbox"/> Beachvolleyball | BV | € 5,- |
| <input type="checkbox"/> Stöbeln | ST | € 10,- |
| <input type="checkbox"/> Unterstützendes Mitglied | UM | _____ |

SUMME: _____

Bankverbindung:

ÖTB TV Bad Schallerbach 1924
IBAN: AT02 3473 6000 0010 7714

Bei Einzahlung per Erlagschein im Verwendungszweck die Kurzzeichen für Basis- und Spartenanteil eintragen.

----- Bitte wenden -----



Ich ermächtige den Verein ÖTB TV Bad Schallerbach 1924, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ÖTB TV Bad Schallerbach 1924 auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

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.

Zahlungsart: einmalig jährlich wiederkehrend

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzerklärung

NUTZUNG BILD-/FOTO-/VIDEOAUFNAHMEN:

Allgemein: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Sport- bzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt, zu diesem Zweck eingesetzt und via Live-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), via Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an turnzentrum@oetb-badschallerbach.com, oder per Brief an den Vereinsitz des ÖTB TV Bad Schallerbach, Birkenstraße 9, 4701 Bad Schallerbach, widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegen.

Informationen über die Verwendung von personenbezogenen Daten bzw. die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage <http://www.oetb-badschallerbach.com/datenschutzerklaerung>.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des ÖTB TV Bad Schallerbach 1924. Hiermit melde ich mich verbindlich beim Turnverein ÖTB TV Bad Schallerbach 1924 als Vereinsmitglied an.

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Kündigung der Vereinsmitgliedschaft: Ausschließlich schriftlich oder per Mail an turnzentrum@oetb-badschallerbach.com bis spätestens Ende August.