



# Eintrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Turnverein Vennikel 1912 e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige **Vereinsatzung\***  
und die jeweils gültigen **Ordnungen des Vereins an.**

(\*diese liegt im Vereinsheim zur Einsicht aus bzw. ist auf [www.tv-vennikel.de](http://www.tv-vennikel.de) herunterzuladen)

|   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
|---|--|-----------------------------------|---|---|-----------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|-------------------|-------------|--|--|--|
| Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Pflichtangaben:</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Geschlecht:   |  | <input type="checkbox"/> männlich |   |   | <input type="checkbox"/> weiblich |                                 |  | <input type="checkbox"/> andere |                   |             |  |  |  |
| Vorname:  |  |                                   |   | Nachname:   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Straße:   |  |                                   |   | PLZ/Ort:  |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Geburtsdatum:   |  |                                   |   | Abteilungszugehörigkeit (bitte ankreuzen)   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Handball  |  | Wassersport                       |   | Tennis  |                                   | Tischtennis                     |  | Fitness                         |                   | Eltern-Kind |  |  |  |
| Sind Sie bereits Mitglied in einer anderen Abteilung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Sind noch weitere Familienmitglieder Mitglied des Turnvereins? Name:  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ich beantrage die Ermäßigung als  |  | Kind                              | Schüler/Student/Auszubildender<br><small>(Ab einem Alter von 18 Jahren ist immer ein entsprechender Nachweis erforderlich, sonst wird der Beitrag für Erwachsene erhoben)</small> |   |                                   |                                 |  |                                 | Passives Mitglied |             |  |  |  |
| Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO werden unter <a href="http://www.tv-vennikel.de">www.tv-vennikel.de</a> und durch Aushang veröffentlicht.<br>Ich habe sie gelesen und zur Kenntnis genommen.      |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ort/Datum   |  |                                   |   | Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzl. Vertreters)   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Freiwillige Angaben</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Tel (Festnetz)  |  |                                   |   | Ich bin damit einverstanden, dass die nebenstehenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben werden dürfen.<br><b>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung dieser Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</b> |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Mobil   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| E-Mail:   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ort/Datum   |  |                                   |   | Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzl. Vertreters)   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ich habe die Erläuterungen auf der Rückseite der Eintrittserklärung gelesen und bin damit einverstanden:  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ort/Datum _____   |  |                                   |   | Unterschrift _____  |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| 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: _____  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Name des Zahlungsempfängers:</b>   |  |                                   |   |   |                                   | TV Vennikel 1912 e.V.           |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>   |  |                                   |   |   |                                   | Boschheideweg 17 B, 47447 Moers |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>  |  |                                   |   |   |                                   | DE30ZZZ00000158800              |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>   |  |                                   |   |   |                                   | <b>( Mitgliedsnummer)</b>       |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>  |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.                 |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung (zu Beginn eines jeden Halbjahres)   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> Siehe oben   |  |                                   |   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>   |  | D                                 | E   |   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| <b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>   |  |                                   |   | D   | E                                 |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |
| Ort/ Datum:   |  |                                   |   | Unterschrift(en) des Kontoinhabers:   |                                   |                                 |  |                                 |                   |             |  |  |  |

## **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:

- ( x ) Homepage des Vereins
- ( x ) Facebook-Seite des Vereins
- ( x ) regionale Presseerzeugnisse (z.B. Rheinische Post, WAZ, NRZ, Stadtpanorama u.ä.)

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 TV Vennikel 1912 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der TV Vennikel 1912 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.

### **Ort, Datum und Unterschrift bitte auf der Vorderseite**

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter 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: bitte auf der Vorderseite**

**Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: bitte auf der Vorderseite**

Der Widerruf ist zu richten an:

TV Vennikel 1912 e.V., Boschheideweg 17 B, 47447 Moers

[info@tv-vennikel.de](mailto:info@tv-vennikel.de)