



TAS-Pfungstadt e.V. Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Strasse + Nr.

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon | Mobil

Geb.Datum:

IBAN:

Kontoinhaber:

stellt hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft im TAS Pfungstadt e.V.

Offizielles Eintrittsdatum:

Status: Erwachsener, Student, Auszubildender, Jugendlicher bis 18 Jahre
Kind bis 14 Jahre, Passiver (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Satzung, den zugehörigen Vereinsordnungen sowie den Datenschutzbestimmungen (Seite 2) und dem Lastschrift-Einzug des Beitrages per SEPA-Mandat zu.

Unterschrift
ggf. des Erziehungsberechtigten

Datum

Vorstand
genehmigt



TAS-Pfungstadt e.V. Aufnahmeantrag

Datenschutzbestimmungen

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. In bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und Veranstaltungen personenbezogene Daten von mir bzw. meinem Kind auf der Homepage des TAS Pfungstadt, in den Schaukästen des Vereins, Flyern und Vereinszeitungen veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mit ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber den zuständigen Vereinsvertretern der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung / Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Diese Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.