



# Elsflether TB von 1862

über 150 Jahre \* aktiv \* vielseitig \* zeitgemäß



## Aufnahmeantrag / Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Elsflether TB von 1862 e. V. für die nachfolgenden Personen:

### Pflichtangaben:

Eintrittsdatum:

**Person 1:**  w  m  aktives Mitglied  passives Mitglied

Abteilung:

Vorname:  Name:

Geburtsdatum:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

**Person 2:**  w  m  aktives Mitglied  passives Mitglied

Abteilung:

Vorname:  Name:

Geburtsdatum:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

**Person 3:**  w  m  aktives Mitglied  passives Mitglied

Abteilung:

Vorname:  Name:

Geburtsdatum:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

Tel.:  Mobil:  E-Mail:

Ort

Datum

Unterschrift/-en für Vereineintritt (bei Kindern u. Jugendlichen d. gesetzl. Vertreter)

Mit meiner/unseren Unterschrift/-en erkenne/-en ich / wir die Satzung und die Beitragsordnung des Elsflether TB von 1862 e. V. in der jeweiligen gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft kann lt. Satzung nur schriftlich, jeweils sechs Wochen vor Quartalsende gekündigt werden!

### Einzugsermächtigung / Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Elsflether TB von 1862 e. V. die zu entrichtenden Beiträge (in der jeweils geltenden Höhe) mittels Lastschrift  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich von meinem Konto einzuziehen.

Sepa-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 ZZZ 0000 1163 178 Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer:

Kontoinhaber:

Bank:

Bankleitzahl:  Konto-Nr.:

IBAN:  BIC:

Ort

Datum

Unterschrift/-en Kontoinhaber – Erteilung SEPA - Lastschriftmandat



# Elsflether TB von 1862

über 150 Jahre \* aktiv \* vielseitig \* zeitgemäß  
Einwilligungserklärung



## Einwilligung in die Datenverarbeitung

Die Informationspflichten des Vereins gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Elsflether TB zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, Telefon-Nr., E-Mailadresse, Übungsleiterlizenz u. Vereinsfunktion.

Der Elsflether TB ist verpflichtet, mitgliederbezogene Daten, wie Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum an die zuständigen Fachverbände zu übermitteln.

Mit diesen Übermittlungen im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller (bei Kindern u. Jugendlichen d. gesetzl. Vertreter)

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personalbildnissen

Ich bin damit einverstanden, dass der Elsflether TB im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen Fotos oder Videos von mir bzw. meines Kindes in der regionalen Presse (NWZ, etc.), auf der Homepage des Vereins, seinen sozialen Medien (z.B. Facebook- oder Instagram-Seite des Vereins) oder weiteren Vereinsmedien (z.B. Jahrbuch, Vereinschronik, Schaukästen) veröffentlicht. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos u. persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann umgehend entfernt.

Ich bin / wir sind darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner/ unseren Person/ en bei der Veröffentlichung im Internet und / oder in den sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Ein 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.

Der Elsflether TB von 1862 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.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. **Ausnahme: Die Pflichtangaben können nicht widerrufen werden!**

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an:  
Elsflether TB e. V. – Geschäftsstelle, Menkestraße 16a, 26931 Elsfleth

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Elsflether TB von 1862 e. V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Die Mitgliedschaft kann lt. Vereinssatzung nur schriftlich, jeweils sechs Wochen vor Quartalsende gekündigt werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller (bei Kindern u. Jugendlichen d. gesetzl. Vertreter)

## Elsflether TB von 1862 e.V. - Beitragsordnung

### Beitragssätze (mtl.)

Aufnahmegebühr:	5,00€
passive Mitglieder:	3,00€
Kinder bis zum 4 vollendeten Lebensjahr	frei
Kinder 5 - 10 Jahre:	4,00€
Jugendliche 11 - 18 Jahre	5,50€
Studenten/Azubis gegen Nachweis	5,50€
Studenten der Jade HS gegen Nachweis	5,00€
Erwachsene:	9,00€
Ehepaare:	13,00€
Familien:	16,00€

### Zusatzbeiträge Tennis (jährl.)

Kinder 5 - 10 Jahre:	18,00€
Jugendliche 11 - 18 Jahre:	24,00€
Studenten/Azubis gegen Nachweis	24,00€
Studenten der Jade HS gegen Nachweis	frei
Erwachsene:	44,00€
Ehepaare:	53,00€
Familien:	52,00€

