



# Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.

Geschäftsstelle: Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf  
Festnetznummer 05136 / 63 11, Mobilnummer 0176 / 433 05 750,  
E-Mail: kontakt@tsv-burgdorf.de

## Aufnahmeantrag

(Aufnahme in den Verein nur mit Erteilung eines SEPA-Mandats)

Beantragte Mitgliedschaft für:

Eintritt zum:

Monat / Jahr

Familienname

Ich möchte in die folgende Abteilung eintreten:

Vorname

Sportangebot + Wochentag

männlich     weiblich     divers

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Festnetznummer

Mobilnummer

- Badminton
- Dart
- E-Sport
- Fußball
- Leichtathletik
- Schach
- Schwimmen
- Ski
- Tischtennis
- Turnen (ggf. Sportart ankreuzen)
  - Ballett
  - Faustball
  - Funktionstraining
  - Kunstturnen
  - Orientalischer Tanz
  - Prellball
- Volleyball

**Bitte für die Prüfung einer Beitragsermäßigung ausfüllen:**

Ich bin Auszubildende\*r / Schüler\*in / Student\*in (ab 18 Jahre Bescheinigung beifügen)

Ich bin bereits Mitglied bei der TSV Burgdorf e.V., Abteilung

Folgende\*r Familienangehörige\*r ist bereits Mitglied bei der TSV Burgdorf:

Name, Vorname

Abteilung

### Einwilligung in die Datenverarbeitung

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses in der TSV Burgdorf e.V. Pflichtangaben:

Familienname, Vorname, Geschlecht, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, Geburtsdatum, Abteilungszugehörigkeit, mind. eine Erreichbarkeitsangabe (E-Mail / Festnetz / Mobil)

Erforderliche Unterschriften zur Verarbeitung: Anerkennung Satzung sowie digitale Nutzung der Daten, SEPA-Lastschriftzug

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der TSV Burgdorf e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.**

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Sie können auf der Homepage der TSV Burgdorf e.V. unter [www.tsv-burgdorf.de](http://www.tsv-burgdorf.de) eingesehen werden. Auf Wunsch werden sie in Papierform zur Verfügung gestellt.

**Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch die TSV Burgdorf e.V. digital genutzt werden.**

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.



---

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person / meinem Kind bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

**Homepage und Präsentationen des Vereins, Flyer, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Hannoversche Allgemeine Zeitung, Marktspiegel, Neue Woche 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 der TSV Burgdorf e.V. erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die TSV Burgdorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf 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

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

**Der Widerruf ist zu richten an:**

Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V., Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf,  
[kontakt@tsv-burgdorf.de](mailto:kontakt@tsv-burgdorf.de)

**Hinweise**

Die Satzung und Ordnungen, auch die Datenschutzgrundverordnung, der TSV Burgdorf e.V. finden Sie unter **[www.tsv-burgdorf.de](http://www.tsv-burgdorf.de)**.



## **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

**TSV Burgdorf e.V.**

(Name des Zahlungsempfängers)

**Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf**

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

**DE28TUR00000125759**

(Gläubigeridentifikationsnummer)

***Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung schriftlich mitgeteilt.***

Ich ermächtige die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Burgdorf e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschrifteinzüge erfolgen jeweils am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Jahres.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereinsmitglieds bzw. der Vereinsmitglieder und für Teilnehmer\*innen des Kursprogramms.

### **Kontoinhaber\*in / Bankverbindung**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Bankname:

**X**

Ort, Datum

Unterschrift des\*der Kontoinhaber\*in