TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V.

Treburer Straße 30, 64546 Mörfelden-Walldorf

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V.:
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und 3-mal unterschreiben.)

Nachname _____

Vorname(n) _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Wohnort _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Telefon/Mobil _____ E-Mail_____

Eintrittsdatum 01.___._____

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

- ☐ Taekwondo

Duch meine Unterschrift erkenne ich Satzung, Datenschutzordnung, Beitrag- und Gebührenordnung sowie sonstige Ordnungen der TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V. in den jeweils gültigen Fassungen als verbindlich an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Mit der Unterschrift erklärt sich der Erziehungsberechtigte bereit, etwaige Beitragsrückstände des Antragstellers auf erste Anforderung durch den Gesamtvorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ist ein Familienmitglied bereits TSA-Mitglied?

Name_____ Mitgliedsnr. _____

Studierendenstatus:

☐ Ja, ich bin aktuell als Student:in immatrikuliert.

☐ Nein, ich bin kein:e Student:in.

(Studierende erhalten bei Vorlage einer gültigen Immatrikulationsbescheinigung einen Rabatt.)

SEPA-Lastschriftmandat **Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 11 ZZZ 0000 2854 869

Hiermit ermächtige ich die TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V., die fälligen Beiträge und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V. gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _|

Kontoinhaber: _____ _____
Nachname Vorname

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich eingezogen - jeweils zum 1. eines Monats.
Falls ein abweichender Zahlungsrhythmus gewünscht ist, sprechen Sie uns bitte an.

Die erste Abbuchung des Beitrages nach Beitritt erfolgt zusammen mit der Aufnahmegebühr im Folgemonat der Aufnahme. Fällt ein Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauffolgenden Werktag abgebucht.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zum Datenschutz und Einverständniserklärung

Die **TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V. (TSA)** erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten ihrer Mitglieder (z. B. Name, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Lizenzen und Vereinsfunktionen) unter Einsatz von Datenverarbeitungsprogrammen, um die in der Satzung festgelegten Zwecke und Aufgaben des Vereins zu erfüllen.

Als Mitglied des **Landessportbundes Hessen** sowie gegebenenfalls weiterer zuständiger **Sportfachverbände** ist die TSA verpflichtet, im Rahmen der jährlichen Bestandsmeldungen und zur Ausstellung von Spielerpässen Mitgliederdaten weiterzuleiten.
Hierbei können Name, Anschrift, Geburtsdatum und Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) übermittelt werden.

Bei Mitgliedern mit besonderen Funktionen (z. B. Abteilungsvorstände, Übungsleiter) werden zusätzlich die jeweilige Vereinsfunktion sowie vorhandene Lizenzen weitergegeben.
Im Zusammenhang mit **Ligaspielen, Wettkämpfen oder Turnieren** übermittelt die TSA außerdem Informationen zur Teilnahme, zu Ergebnissen und Platzierungen an die zuständigen Verbände.

Die TSA beachtet bei der Verarbeitung personenbezogener Daten stets die Rechte der betroffenen Personen gemäß der **Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**.

Ich erkläre mich damit einverstanden,
dass die im Rahmen der oben genannten Aufgaben und Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO verarbeitet, genutzt und übermittelt werden dürfen.

Soweit dies der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins entspricht,
stimme ich ausdrücklich der **Aufnahme und Veröffentlichung von Bildern und Videos und gegebenenfalls meines Namens bzw. das meines Kindes** in Print- und Telemedien, sozialen Medien sowie auf den Internetseiten der TSA und ihrer Abteilungen zu.

Mir ist bekannt, dass die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung meiner Daten **auf freiwilliger Basis** erfolgt und ich mein Einverständnis **jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen** kann.

Der Widerruf ist **schriftlich zu richten an:**
Präsidium der TSA Taekwondo Sport Akademie Walldorf e. V.
Treburer Straße 30,
64546 Mörfelden-Walldorf

Ausführliche Informationen sind in der **Satzung** sowie in der **Datenschutzordnung** der TSA enthalten, die auf der Vereinswebsite (www.tsa-taekwondo-walldorf.de) oder in der Geschäftsstelle eingesehen werden können.

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, dass ich die vorstehenden Hinweise zum Datenschutz gelesen habe und sie akzeptiere.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*