

# Turnverein Brettorf e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
tritt meine Tochter: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
tritt mein Sohn: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_  
Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

dem Turnverein Brettorf e.V. als  aktives Mitglied bei.  
 passives Mitglied bei.

Brettorf, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)

Mit der Unterschrift der Beitrittserklärung wird dem Turnverein Brettorf e.V. die Erlaubnis erteilt, während sämtlicher Veranstaltungen Foto- und Filmaufnahmen zu machen und diese im Zusammenhang mit den Aktivitäten des Vereins für die Öffentlichkeitsarbeit und die Dokumentation, analog und digital, zu verwenden.

Ja, ich willige ein, dass der Turnverein Brettorf e.V. mich telefonisch, per WhatsApp oder per E-Mail\*\* über Veranstaltungen, Spielergebnisse etc. des TV Brettorf e.V. informiert und dafür meine Daten auf Grundlage Art. 6 Abs. 1 lit. a gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeiten darf (\*\*nicht gewünschte Kontaktkanäle bitte ggf. streichen).

Weitere Informationen zum Datenschutz findet ihr auf unsere Homepage unter [www.tvbrettorf.de/datenschutz](http://www.tvbrettorf.de/datenschutz).

Diese Einwilligung kann jederzeit beim Turnverein Brettorf e.V. (Bareler Weg 10, 27801 Brettorf) widerrufen werden, ohne dass dies die Rechtmäßigkeit der bisher erfolgten Verarbeitung berührt. Wenn die Einwilligung widerrufen wird, werden die entsprechenden Daten gelöscht, sofern diese nicht zur Mitgliedsschafts-/Vertragserfüllung oder zur Wahrung berechtigter Interessen erforderlich sind.

---

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001033716

Mandatsreferenz: Diese Nummer kann bei Bedarf in der Geschäftsstelle erfragt werden!

Ich ermächtige den Turnverein Brettorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Brettorf e. V. 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.

Vor- und Zuname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Dieser Auftrag gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift