



Aufnahmeantrag

ANTRAG

Wir beantragen die Mitgliedschaft im Taekwondo-Verband Schleswig-Holstein e.V. zum 01.____.20___. Die Satzung sowie die Ordnungen sind mir bekannt und werden anerkannt.

ANGABEN ZUM VEREIN

Vereinsname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Web: _____

Vereinsreg.-Nr.: _____ LSV-Nr.: _____

ANSPRECHPARTNER

Name: _____ Vorname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

BEITRAG

Die gültigen Jahresbeiträge sind in der jeweils gültigen TVSH-Finanz- & Gebührenordnung (TFGO) einzusehen (https://www.tv-sh.de/verband_regelwerke.php).

Im Eintrittsjahr fallen keine Beiträge an. Zum 01.01. des zweiten Mitgliedsjahres wird der jeweils fällige Jahresbeitrag über die Anzahl der gemeldeten Sportler in der DTU-Datenverwaltungsbank ermittelt.



ZAHLUNGEN

Die laufenden Beiträge und Rechnungen für Materialbestellungen werden durch Lastschrift eingezogen. Barzahlung ist nicht möglich. Die Lastschriften erfolgen 14 Tage nach Rechnungsstellung.

Gläubigerangaben

Gläubiger: Taekwondo Verband Schleswig-Holstein e.V.
Register: Amtsgerichts Kiel, VR 2852 KI
Geschäftsanschrift: Dorfstraße 32a, 24640 Schmalfeld
Gläubiger-Ident.-Nr.: DE 47 ZZZ 00000381594
Mandatsreferenz: wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige/n den Taekwondo Verband Schleswig-Holstein e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Taekwondo Verband Schleswig-Holstein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankverbindung:

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC: _____ | _____

Institut: _____

Persönliche Angaben des Kontoinhabers

Vereinsname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Erklärung des Verwendungszwecks

Die DTU und der TVSH führen für alle Mitgliedsvereine in einer zentralen Datenbank zur effizienten und sicheren Durchführung des Sportverkehrs (bspw. Turnierabwicklung, Prüfungswesen und sonstige Verwaltungsabläufe). Diese sind unter <https://www.dtu-datenbank.de/> und <https://reg.tv-sh.de/> im Internet erreichbar.

Die Mitgliedschaft eines Vereins in der DTU ist an die Angabe personenbezogener Daten gebunden. Ohne ausdrückliche Einwilligung in die Aufnahme dieser Daten in die zentrale Verwaltungsdatenbank ist eine DTU Mitgliedschaft ausgeschlossen.

Die Zugangsberechtigung zu den personenbezogenen Daten der Mitglieder in der DTU-Verwaltungsdatenbank ist streng und gesetzeskonform reglementiert und im öffentlichen Verzeichnisse auf der Webseite der DTU (www.dtu.de) einsehbar. Zur Überwachung des Datenschutzes hat die DTU einen Datenschutzbeauftragten eingesetzt. Die Mitglieder können sich bei Fragen über den Umgang mit ihren Daten an den zuständigen Datenschutzbeauftragten oder die Geschäftsstelle wenden.

Einwilligungserklärung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. A DSGVO

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung unserer personenbezogenen Daten erklären wir uns im Sinne obiger Zweckbestimmung einverstanden.

Wir willigen ein, dass unsere Stammdaten (Vereinsname, Eintritt), sowie unsere Kontaktdaten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) und ggf. Lizenzdaten (z.B. Kampfrichter, Trainer, Prüfer) in der DTU-Verwaltungsdatenbank und Online-Registrierung erhoben, gespeichert und durch autorisierte Funktionsträger verarbeitet (übermittelt) und genutzt werden dürfen.

Konkrete Angaben über die zu speichernden Merkmale, deren Verwendungszweck und die Zugriffsberechtigten sind in der DTU-Datenbankordnung (www.dtu.de) dokumentiert.

Zustimmung zur Einwilligungserklärung

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

AUSTRITT

Der freiwillige Austritt aus dem TVSH erfolgt durch schriftliche Erklärung der Vertretungsberechtigten des Vereins gegenüber der Geschäftsstelle des TVSH. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.



UNTERSCHRIFT/EN

Vertretungsberechtigte Personen laut Vereinsregister

Person Nr. 1

Funktion: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

ggf. Person Nr. 2

Funktion: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Unterschriften

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift Person Nr. 1

_____, den _____

Ort Datum ggf. Unterschrift Nr. 2