



Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e.V.



Postfach 1310, 52503 Geilenkirchen

Geschäftsstelle: 02451-4868020

www.atvgeilenkirchen.de // info@atvgeilenkirchen.de

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den ATV Geilenkirchen.

Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.

Name Vorname (M W)

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon / Mobil / _____ Übungsleiter/in Grp. Nr.

E-Mail Geburtsdatum

Es sind bereits folgende Familienmitglieder Mitglied im ATV Geilenkirchen oder kommen **neu** hinzu:

Name Vorname Geb. Datum (M W) Grp. Nr.

Name Vorname Geb. Datum (M W) Grp. Nr.

Name Vorname Geb. Datum (M W) Grp. Nr.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des ATV Geilenkirchen in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die folgenden Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

X

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)
(Datum = Eintrittsdatum)

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der
 - Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.
5. Widerruf gegebener Einwilligungen ist an die Geschäftsstelle des ATV Geilenkirchen in Textform zu richten.

Mitteilungen zum Antrag

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers:	Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	Postfach 1310
Postleitzahl und Ort:	52503 Geilenkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE78ZZZ00000392967
Mandatsreferent (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____	
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V. Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlungen	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	
Name des Mitglieds / der Mitglieder: _____	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer: _____	
Postleitzahl und Ort: _____	
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____	
BIC (8 oder 11 Stellen): _____	

Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):  _____	

Der erste Einzug und die folgenden Einzüge einer SEPA-Lastschrift werden vom **ATV Geilenkirchen** immer jeweils am 1. Arbeitstag der Monate Februar, Mai, August und November erfolgen. Ein besonderer Hinweis ist daher nicht mehr erforderlich.

Bankverbindung des ATV Geilenkirchen:

ATV Geilenkirchen
 IBAN: DE29 3125 1220 0000 0196 46

Kreissparkasse Heinsberg
 BIC: WELADED1ERK