

# Turnerschaft Herzogenaurach 1861 e.V. („TSH“)

Adalbert-Stifter-Str. 50 · 91074 Herzogenaurach · 09132/1054

[info@tsherzogenaurach.de](mailto:info@tsherzogenaurach.de) · [www.tsherzogenaurach.de](http://www.tsherzogenaurach.de)



## Anmeldung für „Laufend Fit im Frühling (Projekt der Laufsportabteilung)“

### Kontaktdaten Mitglied

Anrede:	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	Zutreffendes bitte ankreuzen
Nachname, Vorname:			
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum:			
Telefon / Mobil:			
E-Mail:			
Bei Minderjährigen:	Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten		
„Laufend Fit im Frühling“ 3 Monate ab Datum <b>31.3.2025</b> bereits Mitglieder der TSH ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
<b>Beitrag für Kurzzeit-Mitglieder Erwachsene: 65,00€</b> der einmalige Betrag beinhaltet den Abteilungsbeitrag „LS Laufend Fit“ und eine vorübergehende Mitgliedschaft, die aus versicherungstechnischen Gründen notwendig ist.			
<b>Beitrag für Mitglieder Erwachsene: 35,00€</b> der einmalige Betrag beinhaltet den Abteilungsbeitrag „LS Laufend Fit“.			

Sollte ich noch kein Mitglied im Verein sein, erkläre ich hiermit den **vorübergehenden** Beitritt zur Turnerschaft Herzogenaurach 1861 e.V.. Rechte und Pflichten richten sich nach den Bestimmungen der jeweils gültigen Satzung.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

( wird vom Verein ausgefüllt )

Hiermit ermächtige ich die Turnerschaft Herzogenaurach 1861 e.V. („Verein“), Gläubiger-Identifikationsnummer DE75TSH00000140433, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Nachname, Vorname			
IBAN			
BIC			
Name der Bank			

Bitte ausgefüllt und mit Datum unterschrieben ausgedruckt im Original per Post oder Abgabe in der Geschäftsstelle (da das Mandat in elektronischer Form bzw. per Fax - ohne Originalunterschrift - nicht rechtswirksam ist und nicht angenommen werden kann) an den Verein zurücksenden/übergeben.  
Bitte beachten Sie dabei, dass das Formular vollständig von Ihnen ausgefüllt übersandt werden muss. Fehlerhafte (verbesserte bzw. geänderte) oder unvollständig ergänzte Vordrucke sind nach den EU-Bestimmungen ungültig und können ebenfalls nicht entgegengenommen werden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Die Einwilligung in die nachfolgende Datenschutzerklärung durch Unterschrift des **vorübergehenden** Mitglieds ist zwingende Voraussetzung für die Aufnahme.

## Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die TSH und ihre Abteilungen, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und nutzen.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Die Beendigung der **vorübergehenden** Mitgliedschaft endet automatisch nach der angegebenen Zeit. Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei der TSH gespeicherten Daten hat jedes Mitglied im Rahmen der Vorgaben der DSGVO das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass die TSH meine **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch meine **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ich willige ein, dass die TSH **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen der Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort

Datum

Unterschrift