



# TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V.

TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V. | Stendaler Straße 17 | D-39629 Bismark/ Altmark

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein

**TuS Schwarz-Weiß Bismark e. V.**

aufzunehmen.

### 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname:			
geboren am:		in:	
PLZ, Wohnort:			
Anschrift:			
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-Mail:			
Ich möchte folgende Sportarten betreiben:			
Eintritt zum:		Mitglied seit:	

### 2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen Erziehungsberechtigt:

Name, Vorname:	
Anschrift:	

(nur wenn abweichend)

Hiermit bestätige ich, dass ich Kenntnis von der Satzung erhalten habe und erkenne sie an:

.....

Datum

.....

Unterschrift

Anlage 1 – Einwilligungserklärung zur DSGVO

Anlage 2 - Einzugsermächtigung



5 Marken, 9 Autohäuser



1 Service



[www.thormann-gruppe.de](http://www.thormann-gruppe.de)



# TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V.

Anlage 1

TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V. | Stendaler Straße 17 | D-39629 Bismark/ Altmark

## Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten:

- Name, Vorname,
- Geburtsdatum,
- Wohnort,
- Tel.-Nr.,
- Bankverbindung,
- Beruf

von dem Verein zu nachfolgend genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an Dritte weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

### Zweck:

- Mitgliederstatistik,
- Beantragung von Spielgenehmigung und Spielerpässen,
- Startmeldungen,
- Anschreiben und Mitteilungen des Vereins an Sponsoren

### Dauer der Datennutzung:

- Dauer der Mitgliedschaft.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass eine Teilnahme an sportlichen Wettkämpfen nicht möglich sein wird, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich an den Verein richten.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift



# TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V.

Anlage 2

TuS Schwarz-Weiß Bismark e.V. | Stendaler Straße 17 | D-39629 Bismark/ Altmark

TUS Schwarz-Weiß Bismark e. V.  
Vorsitzender Herr Lars Thormann  
Stendaler Straße 17a  
39629 Bismark

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TUS Schwarz-Weiß Bismark e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TUS Schwarz-Weiß Bismark 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 dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass ich/wir bei Änderungen die Mitteilung über die Höhe des zu zahlenden Betrages spätestens einen Tag vor Einzug erhalte/n.

Name des Kreditinstitutes:

IBAN  
D E  
BIC

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer/Postfach, Postleitzahl, Ort

Lastschrift ab:

Datum

Unterschrift

Hinweis: Die Daten werden nur für das Lastschriftverfahren verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.