



## AUFNAHMEANTRAG

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintritt zum \_\_\_\_\_

### Bei Minderjährigen:

Erziehungsberechtigte/r: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Folgenden Abteilungen möchte ich beitreten: \_\_\_\_\_

- Beitragsart:  Einzelbeitrag Erwachsener  Einzelbeitrag Kind  Familienbeitrag  
 ermäßigter Beitrag für Schüler ab 18 Jahre, Auszubildende, Studenten,  
Bundesfreiwilligendienst (nur mit entsprechender Bescheinigung, die der  
Geschäftsstelle zusammen mit dem Aufnahmeantrag vorliegen muss)  
 Fördermitglied (passiv)

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im TuS Appen \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TuS Appen von 1947 e.V.. Mit dem Vereinsbeitritt erkenne ich die Satzung des Vereins, die für den Verein beschlossene Datenschutzordnung sowie die weiteren Ordnungen, einsehbar auf der Website des Vereins unter [www.tus-appen.de](http://www.tus-appen.de), an.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000257102

Mandatsreferenz: Name: \_\_\_\_\_ und ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den TuS Appen v. 1947 e.V. die Aufnahmegebühr sowie den Vereinsbeitrag

- vierteljährlich  halbjährlich  jährlich von meinem nachstehenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (Konto-Inhaber)**

## Datenschutz

Ich willige ein, dass der TuS Appen von 1947 e.V. als verantwortliche Stelle, die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf.

Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen darf nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke sowie der satzungsgemäßen Zwecke der übergeordneten Institutionen stattfinden. Ich habe Kenntnis, dass diese Datenübermittlungen notwendig zur Erfüllung der Zwecke des Vereins auf der Grundlage der aktuell geltenden Satzung sind (Anmerkung: Die Satzung steht unter [www.tus-appen.de](http://www.tus-appen.de) auf der Homepage des Vereins).

Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der satzungsgemäßen Zwecke findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke verbiete ich. Bei Beendigung der Mitgliedschaft sind die personenbezogenen Daten zu löschen, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Vor der Löschung mache ich bereits jetzt von meinem Recht auf Datenportabilität ( Art. 20 DS- GVO ) Gebrauch mit der Folge, dass alle personenbezogenen Daten an mich herauszugeben sind.

Ich habe Kenntnis davon, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. – BDSG n.F. - (DSAnpUG EU) ein Recht auf Auskunft über meine personenbezogenen Daten, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind, habe.

Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist :

Unabhängiges Landeszentrum für  
Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD)  
Holstenstraße 98  
24103 Kiel  
Telefon: +49 (0) 431 988-1200  
E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)  
<https://www.datenschutzzentrum.de/>

---

**Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters**

### Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern und Filmaufnahmen:

---

(Name, Vorname)

---

(Geburtsdatum)

---

(Straße)

---

(Ort)

In Kenntnis meiner Persönlichkeitsrechte, insbesondere des Rechts auf informationelle Selbstbestimmung und informiert über meine Rechte nach der DS- GVO und dem BDSG erkläre ich freiwillig folgendes:

1. Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins angefertigte Bild - und Filmaufnahmen von mir für Veröffentlichungen und Berichte,

in Printmedien  auf facebook,  youtube,  instagramm und  auf der Internetseite des Vereines [www.tus-appen.de](http://www.tus-appen.de) und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen.

2. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisationen des Vereins ist nicht zulässig. Ich verbiete das ausdrücklich.

3. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

**Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters**