

Mitgliedsantrag

Triathlon Team Lausitz e.V.

Goethestraße 35, 01917 Kamenz



Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein.

Mitgliedschaft: ☐ Mitglied (mit Schwimmhallennutzung) ☐ Mitglied (ohne Schwimmhallennutzung) ☐ Fördermitglied

PERSONENDATEN (des zukünftigen Mitglieds)

Titel:
Vorname: Name:
Straße / Nummer:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum: Geschlecht: weiblich: ☐ männlich: ☐ divers: ☐

Hier bitte die Kontaktdaten eintragen, bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten:

Telefon / Notfallnummer bei Minderjährigen:
Erziehungsberechtigter: Mail:
(Name, Vorname)

Ist bereits ein Familienmitglied Mitglied im TTL?
(freiwillige Angabe)

☐ Ja
☐ Nein

Wenn ja: Name: Geburtsdatum:

Die Mitgliedsformen und Beitragshöhen sind der Satzung und Beitragsordnung (www.triathlon-lausitz.de) zu entnehmen. Neumitglieder zahlen mit Eintritt in den Verein sofort anteilmäßig den Jahresbeitrag und zugehörige Aufnahmegebühr.

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung aus folgendem Grund:

- ☐ SchülerInnen / Auszubildende / Studierende (Kopie des Nachweises beilegen)
☐ Familienmitgliedschaft

Die Mitgliedschaft kann halbjährlich mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen beendet werden. Der Vorstand des Triathlon Team Lausitz e.V. besitzt laut Satzung das Recht, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Ort, Datum

ERFASSUNG (vom Verein auszufüllen)

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

erfasst am /Unterschrift: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Triathlon Team Lausitz e.V.

Goethestraße 35, 01917 Kamenz



Ich habe die Datenschutzordnung des Vereins (zu finden unter www.triathlon-lausitz.de) gelesen und bin mit der Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogener Daten einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnisses nicht stattgegeben werden kann. Dieses Einverständnis ist freiwillig und jederzeit widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern und Videos

Hiermit willige ich ein, dass für die medienwirksame Präsentation des Vereins, Foto- und Filmaufnahmen auf folgenden Plattformen des Vereins veröffentlicht werden dürfen:

- a auf unserer Internetseite (www.triathlon-lausitz.de)
- b auf unseren Social Media Kanälen (siehe Liste mit aktuellen Accounts auf unserer Internetseite)
- c in Flyern, Aushängen, Jahresberichten etc.
- d in Berichten von Zeitungen und anderen lokalen Medien

Des Weiteren dürfen von mir zur Verfügung gestellte Bild- und Filmaufnahmen unentgeltlich verwendet werden. Dabei übertrage ich meine Urheberrechte von diesen Bild- und Filmaufnahmen an den Verein Triathlon Team Lausitz e.V..

Die zur Verfügung gestellten Bilder dürfen nur für die genannten Zwecke verwendet werden.

Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen mir als Mitglied keine Nachteile.

Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Triathlon Team Lausitz e.V.

Goethestraße 35, 01917 Kamenz



Ich ermächtige das **Triathlon Team Lausitz**, Goethestraße 35, 01917 Kamenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Triathlon Team Lausitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name: Triathlon Team Lausitz

Anschrift: Goethestraße 35, 01917 Kamenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00002777758

E-Mail: vorstand@triathlon-lausitz.de

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Mitglied):

Name des Mitglieds:

Vorname:

Name:

Kontoinhabende Person/en:

Vorname:

Name:

Straße / Nummer:

PLZ:

Ort:

Kontodaten:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (z.B. jährliche Mitgliedsbeiträge).

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: **vorstand@triathlon-lausitz.de** oder geben Sie es einem Vorstandsmitglied ab.