

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Turn- und Kraftsportverein Oberforstbach 1896 e.V.**  
in die Abteilung \_\_\_\_\_ als aktives Mitglied ( ) inaktives Mitglied ( )

Ich trainiere in der Gruppe (Tag/Zeit) \_\_\_\_\_  
Übungsleiter \* in \_\_\_\_\_

Ich stimme der Beitragszahlung mittels Lastschrift von meinem Konto zu  
und erkenne die Satzung des Vereins an.

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

Geboren am : \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte\*er bei Minderjährigen

**Trainingsstätte:** Sporthalle Oberforstbach, Tannenallee 6, 52076 Aachen, Hallen-Tel.: 02408/2610

**Vorsitzender:**

Markus Komuth  
Oberforstbacher Str.180  
52076 Aachen  
mobil: 0172 235 2805  
vorstand@tkv-oberforstbach.de

**Mitgliederverwaltung:**

Christian Fürst  
Eicher Weg 66  
52076 Aachen  
mobil: 0176 2228489  
vorstand@tkv-oberforstbach.de

**Bankverbindungen :**

Aachener Bank: IBAN: DE42 3906 0180 1100 3310 19 BIC: GENODED1AAC  
Sparkasse Aachen: IBAN: DE14 3905 0000 0026 0684 03 BIC: AACSD33XXX

**Jahresbeiträge ab 1.1.2018**

Kinder, Schüler, Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende, Studenten	60,-€
Erwachsene (über 18 Jahre )	84,-€
Inaktive Mitglieder	30,-€

**Kenntnisnahme :**

Übungsleiter\*in : \_\_\_\_\_ Geschäftsführung: \_\_\_\_\_

Mitgliederverwaltung: \_\_\_\_\_

# **SEPA - Lastschriftmandat** (Name des Zahlungsempfängers)

**Turn- und Kraftsportverein Oberforstbach 1896 e.V.**

**Oberforstbacher Straße 180**

**D 52076 Aachen**

**DE24ZZZ00001413603** (Gläubiger-Identifikationsnummer)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „**Turn- und Kraftsportverein Oberforstbach 1896 e.V.**“ Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Turn- und Kraftsportverein Oberforstbach 1896 e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort Land

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

---

Ort, Datum Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen

## **Datenschutzerklärung**

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in der Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sogenannte personenbezogenen Daten) gleichermaßen auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins sowie entsprechende Dachorganisationen gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt werden. Verantwortliche Stelle im Sinne §3 BDSG bzw. Art4 lit.7 DSGVO ist dabei der TKV Oberforstbach.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Landes- und Sportfachverbände findet nur im Rahmen in den Satzungen dieser festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Vereines und der jeweiligen Dachorganisationen weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind.

Nach einer Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht.

**Ich habe diese Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert**

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

Erziehungsberechtigte\*er bei Minderjährigen

**Ich willige ein, dass der Verein meine E-Mail-Adresse und Telefon Nr. zum Zwecke der Kommunikation nutzt**

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

Erziehungsberechtigte\*er bei Minderjährigen