



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV Konzen für			O-Nr.:
Name	Vorname	Geburtsdatum	Beitrag:

Intern / Bitte nicht ausfüllen!

Vollständige Anschrift: PLZ, Ort, Straße	Tel.-Nr.
--	----------

Anmeldung / Ummeldung Abteilung (in der die sportliche Hauptaktivität ausgeübt wird)

- | | | | |
|-----------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu | <input type="checkbox"/> Radsport | <input type="checkbox"/> Fit für 100 | <input type="checkbox"/> Schach |
- Die Satzung des Vereins erkenne ich an.
- Förderndes inaktives Mitglied**
 Bronze Silber Gold

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten einzutragen)
--

Jahresbeiträge 2018

Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	42,-- €
Erwachsene	75,-- €
Familienbeitrag (Höchstbetrag, max. 3 Mitgl. zahlen)	175,-- €
Förderndes inaktives Mitglied	25,-- €

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger:	TV Konzen 1922 e.V., Auf Aderich 26, 52156 Monschau
	Gläubiger_ID-Nr. DE4011100000964690 Mandatsreferenz-Nr.:

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben
	Name: _____ Vorname: _____
	PLZ: _____ Straße: _____
	IBAN: _____ BIC: _____
	Name der Bank: _____

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige den TV Konzen 1922 e.V., Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Konzen 1922 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Der Beitrag wird für ein Jahr erhoben und zum 01.03. oder bei unterjährigem Eintritt zum 01.12. eingezogen. Bei Nichtdeckung des Kontos wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 7€ je Buchung erhoben.
--	--

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Antrag bitte abgeben bei:
Anja Kostal, Heidebüchel 53, 52156 Monschau
mitgliederverwaltung@tv-konzen.de

Eingang:

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins, Facebook-Seite des Vereins, regionale Presseerzeugnisse, fupa.net

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den TV Konzen 1922 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein TV Konzen 1922 e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

_____	_____	_____
Name, Vorname	Ort, Datum	Unterschrift

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s: _____

Der Widerruf ist zu richten an:

TV „Eifeler Turnkraft“ Konzen 1922 e.V., Auf Aderich 26, 52156 Monschau,
1.Vorsitzender@tv-konzen.de