

# Aufnahmeantrag TuS Komet Arsten e.V.



Egon-Kähler-Straße 145 · 28279 Bremen · Telefon: 0421 82 82 02-11 · info@tuskometarsten.de · www.tuskometarsten.de

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum	Beruf	
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail	Telefon	
Abteilung(en)	Mobil	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, die Beiträge und Zusatzbeiträge des TuS Komet Arsten e.V. sowie seiner Abteilungen verbindlich an. Die Satzung des TuS Komet Arsten e.V. kann in der Geschäftsstelle Egon-Kähler-Str. eingesehen und oder unter [www.tuskometarsten.de](http://www.tuskometarsten.de) heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Sie erklären sich, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß Satzung jeweils zum 30.06. bzw. 31.12. eines jeden Jahres möglich.

Der Austritt ist der Geschäftsstelle 6 Wochen vorher schriftlich anzuzeigen. **Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr.**

Eintritt	Unterschrift	<b>X</b>
Ort, Datum		

**Aufnahme Minderjähriger:** Als gesetzliche Vertreter geben wir unsere Zustimmung zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass eine Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.	Unterschrift gesetzlicher Vertreter	<b>X</b>
--	-------------------------------------	----------

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos:** Als Sportverein möchten wir unsere sportlichen und gesellschaftlichen Aktivitäten in der Öffentlichkeit präsentieren. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie daher, die nachfolgende Erklärung auszufüllen.

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keinerlei Nachteile.**

**Erlaubnis für den TuS Komet Arsten e.V. Fotos/Videos erstellen und veröffentlichen zu dürfen.**

**Bei Aufnahme als Familie bitte für jedes Familienmitglied ausfüllen.**

①	Name, Vorname	Geburtsdatum	Erlaubnis erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Namensangabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift ab vollendetem 16. Lebensjahr	<b>X</b>
②	Name, Vorname	Geburtsdatum	Erlaubnis erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Namensangabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift ab vollendetem 16. Lebensjahr	<b>X</b>
③	Name, Vorname	Geburtsdatum	Erlaubnis erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Namensangabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift ab vollendetem 16. Lebensjahr	<b>X</b>
④	Name, Vorname	Geburtsdatum	Erlaubnis erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Namensangabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift ab vollendetem 16. Lebensjahr	<b>X</b>
⑤	Name, Vorname	Geburtsdatum	Erlaubnis erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Namensangabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unterschrift ab vollendetem 16. Lebensjahr	<b>X</b>

Diese Einverständniserklärung gilt für Foto-/Videoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen in den vereinseigenen Medien und der (über-)regionalen Presse.

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass der TuS Komet Arsten e. V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TuS Komet Arsten e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseiten, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

## Beitragseinzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001125270

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nummer) wird bei der Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den TuS Komet Arsten e.V. mittels Lastschrift Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Komet Arsten 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinzugung keine Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Geldinstitutes Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung unverzüglich erstatten.

<input type="checkbox"/> vierteljährlich im Voraus	<input type="checkbox"/> halbjährlich im Voraus	<input type="checkbox"/> jährlich im Voraus
--	---	---

Kontoinhaber (falls abweichend): Name, Vorname, Straße mit Hausnummer, PLZ + Ort	
IBAN	BIC
Geldinstitut	
Ort, Datum	Unterschrift

**X**

**Seite 1**  
Unbedingt auch Seite 2 ausfüllen!

**Hinweis für die Geschäftsstelle**  
Wenn sich ein Mitglied für die Hundesparte anmeldet, benötigen wir umgehend eine Info darüber, weil wir das Neumitglied zum DVG weitermelden müssen.

**Seite 2  
beachten!**

# Aufnahmeantrag TuS Komet Arsten e.V.

## Anhang - Erklärung zum Datenschutz



Egon-Kähler-Straße 145 · 28279 Bremen · Telefon: 0421 82 82 02-11 · [info@tuskometarsten.de](mailto:info@tuskometarsten.de) · [www.tuskometarsten.de](http://www.tuskometarsten.de)

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum	Beruf	
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail	Telefon	
Abteilung(en)	Mobil	

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Hiermit informiert Sie der TuS Komet Arsten e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. angeforderten personenbezogenen Daten.

Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der:

TuS Komet Arsten e.V., Egon-Kähler-Straße 145, 28279 Bremen, Telefon (0421) 82 82 02-21,  
E-Mail: [info@tuskometarsten.de](mailto:info@tuskometarsten.de), [www.tuskometarsten.de](http://www.tuskometarsten.de)

Daten: Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 lit. b folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten:

Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Mailadresse und Kontoverbindung zum Zweck der Führung einer Mitgliederliste, zur satzungsgemäßen Einladung zu Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen, zur Zustellung der Vereinszeitung, zu Geburtstags-, Jubiläumsansprachen und Ehrungen, zur Weitergabe an unsere Versicherung und die Dachverbände sowie zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen. Weitergabe an die Sparkasse Bremen; aufgrund erteilten SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug der Mitgliedsbeiträge.

Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen. Der Verein macht besondere Ereignisse des Vereinsleben, z.B. Veranstaltungen, Ehrungen, Spiel- und Turnierergebnisse im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit bekannt. Medien können die Vereinszeitschrift, Zeitungen, Aushänge und das Internet sein. Dabei können Name, Alter und bei dem entsprechenden Anlass erstellte Fotos veröffentlicht werden. Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand Einwände in schriftlicher Form gegen eine solche Veröffentlichung vorbringen. In diesem Fall unterbleibt eine weitere Veröffentlichung persönlicher Daten dieser Person mit Ausnahme von Ergebnissen aus Ligaspielen und Vereinsturnierergebnissen.

Der Verein ist berechtigt, zur Erfüllung bestimmter Aufgaben (z.B. Erstellung von Mitgliedsausweisen, Spielerpässen ) Dienstleister und Dritte zu beauftragen und diesen die benötigten Mitgliederdaten zu übermitteln. Dies darf nur erfolgen, wenn diese Dienstleister und Dritte die Bestimmungen der geltenden Datenschutzgesetze einhalten. Eine Weitergabe der Mitgliederdaten für kommerzielle Zwecke darf nicht erfolgen.

Dauer der Speicherung: Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie Ihr Geburtsdatum und die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen von 10 Jahren.

Widerruf: Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

Weitere Hinweise: Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln.

Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei:

Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit der Freien Hansestadt Bremen  
Postfach 100380  
27503 Bremerhaven  
Mail: [Office@datenschutz.bremen.de](mailto:Office@datenschutz.bremen.de); [www.datenschutz-Bremen.de](http://www.datenschutz-Bremen.de)

Die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten mit Ausnahme der Angabe von Name, Adresse, Geburtsdatum und Telefonnummer hat keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in unserem Verein.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**X**