

# TSV Chemie Premnitz e.V.

Billard **Bowling** Fußball Handball Judo Kanu Kraftsport  
Leichtathletik Schach Tennis Schwimmen Spielleute Segeln  
Tischtennis Turnen Volleyball Wassersport/Wasserwandern



TSV Chemie  
Geschäftsstelle  
Friedrich-Engels-Straße 2  
14727 Premnitz

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Abteilung Bowling des TSV Chemie Premnitz e.V.

Eintrittsmonat:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Mit dem Eintritt wird nach Rechnungserhalt die Beitragszahlung, je nach Eintrittsmonat, laut Beitragsordnung fällig und die Satzung des TSV Chemie Premnitz e.V. wird anerkannt. Sie ist beim Abteilungsvorstand, unter [www.tsv-chemie-premnitz.de](http://www.tsv-chemie-premnitz.de) oder in der Geschäftsstelle des TSV einzusehen.

Besteht eine Mitgliedschaft in einer anderen Abteilung des TSV Chemie Premnitz e.V.? Ja/Nein

Wenn Ja, welche Abteilung:

Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildmaterial (z.B. auf der Homepage oder in der Zeitung, Mannschafts- oder Einzelfotos und allen anderen sozialen Medien).

Unterschrift:

Bei Jugendlichen, Erziehungsberechtigter:

Unterschrift:

# TSV Chemie Premnitz e.V.

Billard **Bowling** Fußball Handball Judo Kanu Kraftsport  
Leichtathletik Schach Tennis Schwimmen Spielleute Segeln  
Tischtennis Turnen Volleyball Wassersport/Wasserwandern



TSV Chemie Premnitz  
Geschäftsstelle  
Friedrich-Engels-Straße 2  
14727 Premnitz

## Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **TSV Chemie Premnitz**  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

### Pflichtangaben:

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) andere

Vorname: Nachname:  
Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:  
Geburtsdatum: Abteilungszugehörigkeit:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):  
E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

# TSV Chemie Premnitz e.V.

Billard **Bowling** Fußball Handball Judo Kanu Kraftsport  
Leichtathletik Schach Tennis Schwimmen Spielleute Segeln  
Tischtennis Turnen Volleyball Wassersport/Wasserwandern



TSV Chemie Premnitz e.V.  
Geschäftsstelle  
Friedrich-Engels-Straße 2  
14727 Premnitz

## 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, YouTube Kanal des Vereins, Instagram-Seite des Vereins
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Märkische Allgemeine, Bravo o.ä.)

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 TSV Chemie Premnitz e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportverein Premnitz 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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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:

TSV Chemie Premnitz e.V.  
Friedrich-Engelsstr. 2  
14727 Premnitz

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

TSV Chemie Premnitz e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Friedrich-Engels-Str. 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

14727 Premnitz

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

| D E 2 9 Z Z Z 0 0 0 0 1 9 9 5 9 0 1 |

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor: