



Turnerbund Tailfingen e.V., Obere Bachstraße 21, 72461 Albstadt  
Telefon/Fax 0 74 32/99 42 49  
E-Mail: [info@turnerbund-tailfingen.net](mailto:info@turnerbund-tailfingen.net)  
Internet: [www.turnerbund-tailfingen.net](http://www.turnerbund-tailfingen.net)

Öffnungszeiten: Dienstag 09:00 bis 11:00 Uhr  
Freitag 14:00 bis 16:00 Uhr

### Beitrittserklärung zum Turnerbund Tailfingen e.V.

**Mitgliedsbeitrag: Kinder /Jugendliche pro Kalenderjahr: 35,- €, Erwachsene 45,- €**

Geschlecht w  m

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Abteilung / Kursteilnehmer**

- Teilnehmer am Kursprogramm
- Kids in Begleitung 0-3 Jahren (dienstags) 15:45 - 17:00 Uhr
- Kids in Begleitung 1-4 Jahren (mittwochs) 15:30 - 16:30 Uhr  
und von 16:30 - 17:30 Uhr
- Kids in Bewegung 4-8 Jahren (montags) 16:30 - 17:30 Uhr
- Kids for Fun 4-7 Jahren (montags) 16:30 - 17:30 Uhr
- Kids for Fun 4-7 Jahren (mittwochs) 15:30 - 16:30 Uhr  
und von 16:30 - 17:30 Uhr
- Kids for Fun 6-12 Jahren (montags) 16:00 - 17:00 Uhr
- Schwimmkurs Anfänger
- Schwimmen Fortgeschrittene
- Dance
- Abteilung Leichtathletik
- Hobby-Volleyball
- .....

**Hiermit trete ich dem Turnerbund Tailfingen e.V. bei.**  
Mit dem Inhalt der Satzung bin ich einverstanden und erkenne diese an. Die Satzung kann auf der Geschäftsstelle während der Öffnungszeiten jederzeit eingesehen werden.  
Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum 31.12. eines jeweiligen Jahres möglich ist.  
Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke der elektronischen Verarbeitung bin ich einverstanden.  
Über die Geschäftsstelle kann ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ ggf. Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
oder gesetzlichen Vertreters

**Zahlung gegen Rechnung erwünscht**   
Pro Rechnung behalten wir uns vor, eine Bearbeitungsgebühr von EUR 2,00 zu erheben!

### **ODER**

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name des Zahlungsempfängers: Turnerbund Tailfingen e.V.  
 Anschrift des Zahlungsempfängers  
 Straße und Hausnummer: Obere Bachstraße 21  
 Postleitzahl und Ort: 72461 Albstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000157694  
 Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird noch vergeben)

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turnerbund Tailfingen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger Turnerbund Tailfingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnerbund Tailfingen e.V. auf mein unser 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) – **fals abweichend vom Mitglied** \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) – **fals abweichend vom Mitglied** \_\_\_\_\_

noch Anschrift \_\_\_\_\_

**IBAN (max. 22 Stellen)** \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen) UND** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_



## Turnerbund Tailfingen

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

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 Turnerbund Tailfingen
- Social Media des Vereins (Facebook, Instagram, etc.)
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Zollern-Alb-Kurier, Schwarzwälder Bote)

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, in dem der/ die Athlet/-in Mitglied ist.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Turnerbund Tailfingen nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turnerbund Tailfingen 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.

Datum: ..... Unterschrift: .....

#### Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Es ist zusätzlich 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: .....

Alternative: Die Einwilligung wird nicht erteilt:

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an:

Turnerbund Tailfingen  
Obere Bachstraße 21  
72461 Albstadt  
Tel. 07432/ 99 42 49