

Turnerbund Tailfingen e.V., Obere Bachstraße 21, 72461 Albstadt

Telefon/Fax 0 74 32/99 42 49

E-Mail: info@turnerbund-tailfingen.net Internet: www.turnerbund-tailfingen.net

Öffnungszeiten: Dienstag 08:30 bis 13:00 Uhr

Freitag 13:00 bis 16:00 Uhr

Beitrittserklärung zum Turnerbund Tailfingen e.V.

Mitgliedsbeitrag: Kinder / Jugendliche pro Kalenderjahr: 35,- €,

Erwachsene 4	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) 16:30 - 17:30 Uhr Schwimmkurs Anfänger Schwimmen Fortgeschrittene Dance Abteilung Leichtathletik * siehe Beitragstabelle
während der Öffnungszeiten jederzeit e Mir ist bekannt, dass eine Kündigung de Mit der Speicherung meiner personenbe einverstanden.	erstanden und erkenne diese an. Die Satzung kann auf der Geschäftsstelle
Ort, Datum	gf. Name des Erziehungsberechtigten Unterschrift

oder gesetzlichen Vertreters

To Reciliarity behalter wil and voi	r, eine <u>Bearbeitungsgebühr von EUR 2,00</u> zu erheben!
ODER	
Erteilung einer Einzugsermächtig	gung und eines SEPA-Lastschriftmandats
Name des Zahlungsempfängers: Anschrift des Zahlungsempfängers	Turnerbund Tailfingen e.V.
Anschrift des Zanlungsempfangers Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort:	
Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz:	DE16ZZZ00000157694 Ihre Mitgliedsnummer (wird noch vergeben)
Einzugsermächtigung:	
	inger Turnerbund Tailfingen e.V. widerruflich, die von mir zu keit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:	
einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acl des belasteten Betrages verlangen. Bedingungen. Name des Zahlungspflichtigen	ailfingen e.V. auf mein unser Konto gezogenen Lastschriften ht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung . Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
(Kontoinhaber) – falls abweichend vom Mitglied Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) – falls abweichend vom Mitglied	
noch Anschrift	
IBAN (max. 22 Stellen)	 DE
BIC (8 oder 11 Stellen) UND	

Zahlung gegen Rechnung erwünscht



Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

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 Öffentlichtstands it veräffentlicht werden die fen

Offentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden durfen.
Datum:
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:

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an Turnerbund Tailfingen Obere Bachstraße 21 72461 Albstadt Tel. 07432/ 99 42 49