



Aufnahmeformular

Mitgliedsnummer:

wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

Kürzel

Pflichtangaben

Vorname

Nachname

Geb.-Datum Geschlecht männlich weiblich

Straße

PLZ Ort

Eintritt 0 1

Abteilung (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Verordnungssport | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Basketball* | <input type="checkbox"/> Ambulante Herzgruppe | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading * | <input type="checkbox"/> FT Trockengymnastik | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Capoeira | <input type="checkbox"/> FT Wassergymnastik | <input type="checkbox"/> Eltern- & Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Fechten * | <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport | <input type="checkbox"/> allgemeines Turnen |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Handball * | <input type="checkbox"/> Gerät-/Leistungsturnen |
| <input type="checkbox"/> Group Fitness | <input type="checkbox"/> Hockey * | <input type="checkbox"/> Jazz-Tanz |
| <input type="checkbox"/> Group Fitness mit Baby | <input type="checkbox"/> Judo * | <input type="checkbox"/> Modern Dance * |
| <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik | <input type="checkbox"/> Karate * | <input type="checkbox"/> Gymnastik und Tanz * |
| <input type="checkbox"/> Fitness-Studio * | <input type="checkbox"/> Ninjutsu/Selbstverteidigung | <input type="checkbox"/> RSG * |
| <input type="checkbox"/> Frisbee | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Orientierungslauf |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Schwimmen * | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Skilauf | |
| <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik * | <input type="checkbox"/> Tanzen | |
| <input type="checkbox"/> Yoga/Yogilates | <input type="checkbox"/> Gesellschaftstanz * | |
| <input type="checkbox"/> Faszientraining | <input type="checkbox"/> Kindertanz | |
| <input type="checkbox"/> Stretch & Relax | <input type="checkbox"/> Turniertanz * | |

Abteilungen, die mit * gekennzeichnet sind, haben einen Sonderbeitrag

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

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter)

freiwillige Angaben

E-Mail

Telefon Mobil

Beruf

Ich bin einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und an die entsprechenden Abteilungsleiter weitergegeben werden. 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.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter)

Personenbildniss

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei (sportlichen) Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt, verbreitet und öffentlich zugänglich gemacht werden können. Dies gilt auch für Fotografen, Live-Übertragungen, Sendungen sowie Bild- und/oder Tonaufzeichnungen, die durch den MTV Braunschweig und von ihm beauftragte Dritte im Rahmen der Veranstaltung erstellt werden. Die Einwilligung gilt für alle gegenwärtigen und zukünftigen Medien. Insbesondere für die Homepage und/oder andere Medien des MTV Braunschweig und seinen Partnern. Das Mitglied verzichtet auf die Geltendmachung von Ansprüchen wegen der o.g. Verwertung des Bildnisses und des gesprochenen Wortes des Mitglieds. 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. Einer 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 gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den MTV Braunschweig nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der MTV Braunschweig 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. Der Widerruf ist an das MTV-Sportzentrum, Gùldenstraße 11 zu richten.

Datum

Unterschrift

Unterschrift Mitglieder

Kontaktdaten des/der gesetzlichen Vertreter

Vor-/Nachname

Datum

Unterschrift

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Braunschweiger Männer-Turnverein von 1847 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC widerkehrende Zahlungen

Datum

Unterschrift

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in