



Christoph-Ding-Str. 22, 38112 Braunschweig, [geschaeftsstelle@tve-veltenhof.de](mailto:geschaeftsstelle@tve-veltenhof.de)  
Tel. +49 1713361168, [www.tve-veltenhof.de](http://www.tve-veltenhof.de)

## Aufnahmeerklärung / Anerkennung Datenschutzerklärung

für die Abteilung \_\_\_\_\_ mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft als  aktives Mitglied  passives Mitglied

Ich bin zur Zeit:  Schüler/in  Student/in  Azubi  Arbeitslos (Nachweispflichtig)

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon	
E-Mail	
Familienmitglieder im Verein?	
Sonstige Informationen:	

### Datenschutzerklärung

1. Wir weisen gemäß der am 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende personenbezogene Daten für die Dauer der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und im notwendigen Rahmen verwendet werden: Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Namenszusatz, Geburtsdatum, Geburtsort, Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort), Telefonnr., Mobilfunknr., E-Mail, Fax, Bankkontodaten, Beitragsdaten, Abteilungszugehörigkeit (Sparte/Gruppe), Form der Mitgliedschaft (aktiv/passiv), Datum d. Eintritts/Austritts, Funktion/Ehrungen. Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und ggf. notwendigen Weitergabe an Fachverbände bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Mit Kündigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

2. Veröffentlichung von Daten/Fotos/Filmaufnahmen Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Filmaufnahmen von mir/meinem Kind auf der Vereinshomepage/Facebookseite und in der Presse veröffentlicht. Der Widerruf meiner Einwilligung ist jederzeit möglich.

Ort/Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der erziehungsberechtigten Personen.)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50TVE00000597268

Kontoinhaber	
Straße, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Bankinstitut	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
IBAN	DE
BIC	

Ich ermächtige den TVE Veltenhof e. V. nachfolgend aufgeführte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen: - Mitgliedsbeitrag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVE Veltenhof 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. Achtung! Beim Wechsel des Kreditinstitutes teile ich dem Verein meine neue Bankverbindung mit, für evtl. Mehrkosten bei Fehlbuchungen komme ich auf.

Ort/Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)

SEPA -Mandatsreferenz	Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.
-----------------------	--