



Badminton • E-Sport • Fußball • Handball  
Leichtathletik • Pétanque • Schach • Schwimmen  
Ski • Tennis • Tischtennis • Turnen • Volleyball

Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.  
Geschäftsstelle  
Hannoversche Neustadt 15  
31303 Burgdorf  
Telefon: 05136 / 63 11  
Mobil 0176 / 43305750  
E-Mail: [kontakt@tsv-burgdorf.de](mailto:kontakt@tsv-burgdorf.de)

## Aufnahmeantrag

(Aufnahme in den Verein nur mit Erteilung eines SEPA-Mandats)

**Beantragte Mitgliedschaft für:**

**Eintritt zum:**

Monat / Jahr

Familienname\*

**Ich möchte in die folgende Abteilung\*  
eintreten:**

Vorname\*

Sportangebot + Wochentag

Geschlecht\*

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

E-Mail\*

Festnetznummer\*

Mobilnummer\*

- ☐ Badminton
- ☐ E-Sport
- ☐ Fußball
- ☐ Leichtathletik
- ☐ Pétanque
- ☐ Schach
- ☐ Schwimmen
- ☐ Ski
- ☐ Tischtennis
- ☐ Turnen (ggf. Sportart ankreuzen)
  - ☐ Ballett
  - ☐ Faustball
  - ☐ Funktionstraining
  - ☐ Kunstturnen
  - ☐ Orientalischer Tanz
  - ☐ Prellball
  - ☐ Rhönrad
- ☐ Volleyball

\* Pflichtangaben, mind. eine Erreichbarkeitsangabe (E-Mail / Festnetz / Mobil)

**Bitte für die Prüfung einer Beitragsermäßigung ausfüllen:**

☐ Ich bin Auszubildende\*r / Schüler\*in / Student\*in (ab 18 Jahre: Bescheinigung beifügen)

☐ Ich bin bereits Mitglied bei der TSV Burgdorf e.V., Abteilung \_\_\_\_\_

☐ Folgende\*r Familienangehörige\*r ist / sind bereits Mitglied bei der TSV Burgdorf:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Abteilung



Badminton • E-Sport • Fußball • Handball  
Leichtathletik • Pétanque • Schach • Schwimmen  
Ski • Tennis • Tischtennis • Turnen • Volleyball

Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.  
Geschäftsstelle  
Hannoversche Neustadt 15  
31303 Burgdorf  
Telefon: 05136 / 63 11  
Mobil 0176 / 43305750  
E-Mail: [kontakt@tsv-burgdorf.de](mailto:kontakt@tsv-burgdorf.de)

Erforderliche Unterschriften zur Verarbeitung: Anerkennung Satzung, digitale Nutzung der Daten, SEPA-Lastschrifteneinzug

### **Einwilligung in die Datenverarbeitung**

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der TSV Burgdorf e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.**

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Sie können auf der Homepage der TSV Burgdorf e.V. unter [www.tsv-burgdorf.de](http://www.tsv-burgdorf.de) eingesehen werden. Auf Wunsch werden sie in Papierform zur Verfügung gestellt.

**Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch die TSV Burgdorf e.V. digital genutzt 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.

**X**

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

**Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person / meinem Kind bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:**

**Internetauftritt und Präsentationen des Vereins, Flyer, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Hannoversche Allgemeine Zeitung, Marktspiegel, Neue Woche etc.)**

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 der TSV Burgdorf e.V. erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die TSV Burgdorf e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf 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 / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

### **Der Widerruf ist zu richten an:**

Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V., Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf,  
[kontakt@tsv-burgdorf.de](mailto:kontakt@tsv-burgdorf.de)

### **Hinweise**

Die Satzung und Ordnungen, auch die Datenschutzgrundverordnung, der TSV Burgdorf e.V. finden Sie unter [www.tsv-burgdorf.de](http://www.tsv-burgdorf.de).



Badminton • E-Sport • Fußball • Handball  
Leichtathletik • Pétanque • Schach • Schwimmen  
Ski • Tennis • Tischtennis • Turnen • Volleyball

Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.  
Geschäftsstelle  
Hannoversche Neustadt 15  
31303 Burgdorf  
Telefon: 05136 / 63 11  
Mobil 0176 / 43305750  
E-Mail: [kontakt@tsv-burgdorf.de](mailto:kontakt@tsv-burgdorf.de)

## **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

### **TSV Burgdorf e.V.**

(Name des Zahlungsempfängers)

**Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf**

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

**DE28TUR00000125759**

(Gläubigeridentifikationsnummer)

***Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung schriftlich mitgeteilt.***

Ich ermächtige die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Burgdorf e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschrifteinzüge erfolgen jeweils am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Jahres.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft folgendes Vereinsmitglieds/ folgender Vereinsmitglieder bzw. für Kursteilnehmer\*innen:

Name(n): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Kontoinhaber\*in / Bankverbindung**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Bankname:

**X**

Ort, Datum

Unterschrift des\*der Kontoinhaber\*in