TSV Wacken e.V.
Änderungsformular

Name	Vorname	Geburtsdatum

☐ **Änderung der persönlichen Daten**

☐ Adresse	
☐ Telefon-Nr.	
☐ E-Mail	

☐ **Änderung der Bankverbindung**

	! Bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen !	

☐ **Eintritt in eine neue Sparte**

Sparte:

☐ **Austritt aus einer Sparte (zum nächstmöglichen Zeitpunkt)**

Sparte:

☐ **Erweiterung zur Familienmitgliedschaft / neues Mitglied im Familienbeitrag**
(pro Person bitte zwingend jeweils ein Formular benutzen!)

Vorname	Geburtsdatum	Sparten

☐ **Kündigung der Mitgliedschaft**

☐ zum 30.06.20 _ _ (muss bis 31.05. beim Vorstand eingehen)	☐ zum 31.12.20 _ _ (muss bis 30.11. beim Vorstand eingehen)

Ort/Datum

Unterschrift

TSV Wacken e.V.
Gehrn 17
25596 Wacken

facebook.com/www.tsvwacken.de

www.tsvwacken.de
tsvwacken1946@gmail.com
0171-5680786

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

TSV Wacken e.V., Gehrn 17, 25596 Wacken
Gläubiger-Identifikationsnummer DE07TSV00000441969

Bitte vollständig ausfüllen!
Hiermit ermächtige ich den TSV Wacken e.V., sämtliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wacken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin mit den in der Beitragsordnung genannten Einzugsterminen einverstanden und verzichte ausdrücklich auf die individuelle Übermittlung einer Vorabankündigung zum Lastschrifteinzug.
Hinweis: Ich kann binnen 8 Wochen ab Belastung die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Als SEPA-Mandatsreferenz gilt die Mitgliedsnummer.
Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Bankverbindung dem TSV Wacken e.V. unverzüglich anzuzeigen sowie ein neues SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Darüber hinaus stimme ich zu, sämtliche Kosten, die dem TSV Wacken e.V. durch eine durch mich zu vertretene Rücklastschrift (z.B. wegen Kontoauflösung oder fehlender Kontodeckung) entstanden sind, zu tragen.

KONTOINHABER: _____
(Vor- u. Nachname)

ANSCHRIFT: _____

IBAN: | **DE** | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: | | | . | | | . | 2 | 0 | | |

Einverständniserklärung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

(Ab 25.Mai 2018 gelten neue datenschutzrechtliche Bestimmungen. Die europäische Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und eine neue Fassung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) treten in Kraft.)

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der TSV Wacken e.V. zum Zwecke der Vereinsabwicklung alle Daten, Dokumente, Bilder etc. erfassen, speichern oder verarbeiten darf, die dem TSV Wacken e.V. entweder von mir selbst zur Verfügung gestellt oder aus anderen Quellen zugänglich gemacht wurden.
Darüber hinaus stimme ich der zur Vereinsabwicklung erforderlichen Übermittlung dieser personenbezogenen Daten und Dokumente an mir bekannt gemachte Dritte zu. Eine über diese Zwecke hinausgehende Weitergabe der Daten, z. B. zum Zwecke der Werbung und/oder des Marketings ist ausgeschlossen. Sofern für die Übermittlung eine Vervielfältigung von Textdokumenten und Bildern erforderlich ist, stimme ich dem bereits jetzt zu.
Ich bin einverstanden, dass der TSV Wacken e.V. meine persönlichen und personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Bankdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen sowie auch die übermittelten Dokumente über den Zeitraum der Vereinszugehörigkeit hinaus in einer vereinsinternen Datenbank und im Rahmen eines Mitgliederpools auf unbestimmte Zeit speichert.
Ich willige ein, dass der Schriftwechsel zwischen mir und dem TSV Wacken e.V. über den gängigen Kommunikationsmitteln wie Telefon, Fax, E-Mail und Post geführt wird.
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine durch den TSV Wacken e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und auch jederzeit deren Löschung verlangen kann. Hierzu genügt eine formlose schriftliche Eingabe.
Diese Einverständniserklärung ist für eine Mitgliedschaft im TSV Wacken e.V. verbindlich.

VOR- u. NACHNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON & E-Mail: _____

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: | | | . | | | . | 2 | 0 | | |