

VEREINSANMELDUNG

zur Mitgliedschaft beim Verein:

Union Tennisclub Waldzell (UTC Waldzell)

Mitgliedsdaten:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.Nr.: _____ e-mail Adr.: _____

Bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigter/Träger der elterlichen Verantwortung:

Vor- und Nachname: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

- | | |
|--|------------|
| <input type="radio"/> Kind (14 – 16 Jahre) | EUR 18,00 |
| <input type="radio"/> Jugendlicher (17 – 18 Jahre) | EUR 37,00 |
| <input type="radio"/> Lehrling/Student | EUR 37,00 |
| <input type="radio"/> Vollmitglied | EUR 73,00 |
| <input type="radio"/> Vollmitglied in Verbindung | EUR 117,00 |

mit Partnertarif (Name: _____)

Der Mitgliedsbeitrag wird fristgerecht

- mit Einziehungsauftrag (bitte SEPA-Formular am Ende des Dokuments befüllen)
- mit Erlagschein

bezahlt. Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet und bleibt bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt aufrecht.

Einwilligungserklärungen:

1. Information zur Datenweitergabe an Fach- und Dachverbände:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen eine Übermittlung personenbezogener Daten an Fach- bzw. Dachverbände zur Abwicklung dieser Wettkämpfe gegebenenfalls erforderlich sein kann.

- Sportunion Oberösterreich
- Sportunion Österreich, Falkestraße 1, 1010 Wien
- Österreichischer Tennisverband

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich an die Vereinsführung möglich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe den Ausschluss von diversen Veranstaltung, Wettkämpfen und auch Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten kann, insbesondere wenn es sich bei diesen um Veranstaltungen des Landes- bzw. Bundesfach- und Dachverbände handelt. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass bei einem allfälligen Widerruf Einschränkungen bei der Ausübung eines Wettkampf- bzw. Leistungssports wahrscheinlich sind, da die Datenweitergabe hierfür eine Voraussetzung darstellt.

JA NEIN

2. Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass während der Sport- bzw. Wettkampfausübung Foto- bzw. Videoaufnahmen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit/Archivierung des Vereins angefertigt und eventuell bei Bedarf in der Gemeindezeitung veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich an die Vereinsführung widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt.

JA NEIN

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift nehme ich zu Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vor-, Nachname, fallweise Vor- u. Nachname des Erziehungsberechtigten, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Tarifklasse) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische, fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliedsverwaltung, Zusendung von Vereinsinformationen bzw. vereinsinterne Veranstaltungen.

Der Union Tennisclub Waldzell ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, spätestens binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht. Meine Daten können im Falle der von mir geäußerten Einwilligung zur Datenweitergabe an Dach- und Fachverbände an diese weitergeleitet werden. Die Verarbeitungszwecke bei Dachverbänden erstrecken sich auf die rechtliche, steuerliche, administrative Unterstützung des Vereins. Die Datenverarbeitung auf Ebene von Fachverbänden stehen im direkten Zusammenhang mit der von mir ausgeübten Sportart und reichen von der administrativen Unterstützung des Vereins, der Veranstaltungs- und Wettkampforganisation, der direkten Zusammenarbeit mit dem einzelnen Vereinsmitglied bis hin zur Kooperation mit nationalen Einrichtungen und Verbänden insbesondere bei der Ausübung von Wettkampf- und Leistungssport.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in der Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde.

Allgemein:

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Union Tennisclub Waldzell. Ich erhalte eine Kopie dieser Vereinsanmeldung nach dem Anmeldevorgang. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir unser Kassier und Datenschutzbeauftragte Frau Mag. Maria Pfaffinger zur Verfügung.

Hiermit melde ich mich verbindlich beim Union Tennisclub als Vereinsmitglied an.

Ort, am: _____

Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger / Creditor	
UTC Waldzell Hofmark 47 4924 Waldzell	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier: AT64ZZZ00000043501

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger Debtor	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	
Kundenwunsch / Customer's Request	
<input checked="" type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf ab / Revocation starting from	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen UTC Waldzell, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von UTC Waldzell auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. By signing this mandate form, you authorise UTC Waldzell to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from UTC Waldzell. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.	

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)
Signature(s) of account holder(s) / authorized signature