

# Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied im Tanz- und Sport - Club  
"Take it easy" Königs Wusterhausen e.V.. Mit meiner Unterschrift erkenne  
ich die Satzung und die Finanzordnung (siehe Homepage/Downloads) an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Postanschrift:  
Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Tel.-Nr:

E-Mail:

<b>Sparte</b>		<b>Beitragsart</b>	
Rock'n'Roll & Eltern/Kind	<input type="checkbox"/>	ermäßigt	<input type="checkbox"/>
Boogie Woogie	<input type="checkbox"/>	voll	<input type="checkbox"/>
Standard/Latein	<input type="checkbox"/>	Familie	<input type="checkbox"/>
Aerobic	<input type="checkbox"/>	Turnier	<input type="checkbox"/>
Freizeit	<input type="checkbox"/>	Hobbygruppe. S/L	<input type="checkbox"/>
		Trainingsmitgliedschaft S/L	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren die  
Erziehungsberechtigten)



TSC „Take it easy“ KWh e.V.  
Friedenstr. 69  
15711 Königs Wusterhausen

[www.tsc-take-it-easy.de](http://www.tsc-take-it-easy.de)  
[vorstand@tsc-take-it-easy.de](mailto:vorstand@tsc-take-it-easy.de)

Telefon: 03375-200122

**Sparten:**

Rock'n'Roll  
Boogie Woogie  
Standard Latein  
Aerobic  
Freizeit

Sitz: Königs Wusterhausen  
Vereinsregister: AG Cottbus  
VR 5135 CB

Mittelbrandenburgische  
Sparkasse Potsdam  
IBAN:  
DE71 16050000 3661020225  
BIC: WELADED1PMB

Steuernummer:  
049/141/02303

Sponsoren



# DATENSCHUTZHINWEISE IN DER BEITRITTSERKLÄRUNG

## Informationsblatt Datenschutz/Persönlichkeitsrechte

Falls mein Aufnahmeantrag angenommen wird und ich Mitglied des Vereins werde, bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten in folgendem Umfang einverstanden:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben zu persönlichen und sachlichen Verhältnissen) mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein sowie Turnierergebnisse.
2. Als Mitglied des Landestanzsportverbandes Brandenburg und des Deutschen Rock'n'Roll und Boogie Woogie Verbandes, ist der Verein TSC „Take it easy“ Königs Wusterhausen e.V. verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten dorthin zu melden. Übermittelt werden z.B. Namen, Alter der Mitglieder, Namen der Vorstandsmitglieder, Anschrift und E-Mail-Adressen).
3. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogenen Daten seiner Mitglieder an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verein stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.
4. Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie anderen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder auf seiner Homepage/ Facebook-Seite und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Printmedien. Dies betrifft u.a. Turnierergebnisse, Wahlergebnisse sowie bei sportlichen oder sonstigen Veranstaltungen. Die Veröffentlichung/ Übermittlung von Daten beschränkt sich dabei auf Name, Vereins- und Spartenzugehörigkeit, Funktion im Verein und – soweit aus sportlichen Gründen erforderlich – Alter oder Geburtsjahrgang sowie allgemein auf persönliche Leistungen und Ergebnisse. Ein Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand die abgegebene Einwilligung in die Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widerrufen. Ab Zugang des Widerspruchs unterbleibt die Veröffentlichung/ Übermittlung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.
5. In seinen Veröffentlichungen sowie auf der Homepage/Facebook-Seite berichtet der Verein auch über Ehrungen und Turnierergebnisse seiner Mitglieder. Es werden bei dieser Gelegenheit Fotos von Mitgliedern und folgende personenbezogene Mitgliederdaten veröffentlicht: Name, Vereins- sowie Spartenzugehörigkeit und deren Dauer, Funktion im Verein und – soweit erforderlich – Alter, Geburtsjahrgang oder Geburtstag sowie persönliche Leistungen und Ergebnisse. Im Hinblick auf Ehrungen/Auszeichnungen/Geburtstage/Turnierergebnisse kann das betroffene Mitglied jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung/ Übermittlung von Einzelfotos sowie seiner personenbezogenen Daten allgemein oder für einzelne Ereignisse widersprechen. Der Verein/ der verantwortliche Trainer informiert das Mitglied rechtzeitig im Zuge der Trainingszeiten über eine beabsichtigte Veröffentlichung/ Datenübermittlung in diesem Bereich und teilt hierbei auch mit, bis zu welchem Zeitpunkt ein Widerspruch erfolgen kann. Wird der Widerspruch fristgemäß ausgeübt, unterbleibt die Veröffentlichung/ Übermittlung, es sei denn, dies widerspricht gesetzlichen Vorgaben. Anderenfalls entfernt der Verein Daten und Einzelfotos des widersprechenden Mitglieds von seiner Homepage und verzichtet auf künftige Veröffentlichungen/Übermittlungen. Grundsätzlich gelten folgende Maßgaben: Alle Turnierergebnisse werden inkl. der personenbezogenen Daten sowie Fotos bis 2 Kalendertage nach dem Turnier veröffentlicht/ übermittelt (ein Widerspruch hiergegen muss folglich am Tag des Turniers/ der Veranstaltung erfolgen). Der Verein stellt der Stadt Königs Wusterhausen jährlich verschiedene Gruppenfotos der Sparten für verschiedene Verwendungszwecke zur Verfügung – diese Bilder sind dann jeweils für 1 Jahr in Verwendung und deren Verwendung kann dann nicht mehr widersprochen werden. Ein Widerspruch muss hier zu Beginn eines jeden Kalenderjahres erfolgen.
6. Mitgliederlisten werden in digitaler oder gedruckter Form an die Vorstandsmitglieder sowie Schatzmeister und zur Mitgliederverwaltung weitergegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert. Benötigt ein Mitglied glaubhaft die Mitgliederliste zur Wahrnehmung seiner satzungsgemäßen Rechte, erhält es eine gedruckte/digitale Kopie der notwendigen Daten gegen eine schriftliche Versicherung ausgehändigt, dass diese Daten nicht zu anderen Zwecken verwendet werden und die Daten zurückgegeben, vernichtet oder gelöscht werden, sobald der Zweck erfüllt ist.
7. Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, ggf. den Empfängern bei Datenübertragungen, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. Werbezwecken) ist dem Verein nur gestattet, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder eine Einwilligung des Mitglieds vorliegt. Ein Verkauf von Daten ist nicht erlaubt.

Mit Unterzeichnung willige ich in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten ein und bestätige alles Vorstehende verstanden zu haben.

Datum, Unterschrift (Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Erziehungsberechtigter)

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

TSC Take it easy

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Friedenstr., 69

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

15711 Königs Wusterhausen

Land / Country:

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE66ZZZ00002404381

**Mandatsreferenz (Vor- Nachname des Mitgliedes)**

X

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor..

As par ol you rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with you bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

**Zahlungsart / Type of payment:**

wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen / Debtor name:**

X

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (kontoinhaber / Debtor address)**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

X

Postleitzahl und Ort / Postal oode and city:

X

Land / Country:

Deutschland

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

X

Ort / Location

X

Datum(TT/MM/UUNJ) / Date(DD/MM/YYYY)

X

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

X