



TURN- UND SPORTCLUB STRAUSBERG

MITGLIEDERVERTRAG

I N T E R N	Eintrittsdatum:	
	Gruppe:	
	Mitgliedsnummer:	
	Kategorie:	

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-Mail	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
freiwillige Angabe für Vereinsnetzwerk: Beruf/berufliche Tätigkeit (bei Kindern Beruf/berufliche Tätigkeit der Eltern)		
<input type="text"/>		

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSC Strausberg e.V. widerruflich die Beiträge entsprechend der Regelungen der Beitragsordnung von folgendem Konto abbuchen zu lassen. Über Änderungen der Bankverbindung informiere ich rechtzeitig und selbsttätig. Kosten einer Rückbuchung, für die den Verein kein Verschulden trifft, sind von mir zu tragen.

Internationale Bankkontonummer IBAN	Internationale Bankleitzahl BIC
D E <input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	Bezeichnung des Geldinstitutes
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vereinbarungen

1. Das Mitglied ist berechtigt, die Einrichtungen des Vereins zu den offiziellen Trainingszeiten seiner Gruppe zu nutzen.
2. Der Verein übernimmt keine Haftung für Verlust bzw. Beschädigung von Kleidung, Wertgegenständen oder Geld.
3. Sachbeschädigungen werden auf Kosten dessen behoben, der sie verursacht hat.
4. Mit der Mitgliedschaft ist der Teilnehmer für den Trainings- und Wettkampfbetrieb bei Unfällen versichert.
5. Ein Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Für den Austritt gilt eine Frist von 3 Monaten zum Ende eines Quartals. Eine Erstattung bezahlter Beiträge erfolgt nicht.
6. Die Höhe der Beiträge und der Aufnahmegebühr sowie die Regelungen zum Beitragseinzug sind in der Beitragsordnung des Vereins geregelt. Mit Abschluss dieses Vertrages ist eine Einzugsermächtigung zu erteilen.
7. Nicht gezahlte Beiträge können zum Trainingsausschluss führen.
8. Die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung sind verbindliches Regelwerk für das Mitglied.
9. Der Verein ist unter Beachtung der Rechtsvorschriften der DSGVO berechtigt, notwendige personenbezogene Daten zu speichern und zu verarbeiten und diese – sofern für die Ausübung von Mitgliedsrechten erforderlich – an Dritte (insbesondere Verbände, Wettkampfausrichter u.ä.) weiterzugeben. Mitglieder sind berechtigt, die Löschung nicht notwendiger personenbezogener Daten (Telefonnummern, E-Mail-Adresse) zu verlangen.

Fotoerlaubnis

Es wird eingewilligt, dass im Rahmen der Vereinstätigkeit entstehende Fotos/Videos für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, des Deutschen Turnerbundes, des Märkischen Turnerbundes und regionaler Presseerzeugnisse (SocialMedia, Aushänge, Pressemitteilungen) verwendet werden dürfen. Der Verein kann nicht haftbar gemacht werden für die Art und den Umfang der Nutzung der Fotos/Videos durch Dritte. Ein Widerruf der Fotoerlaubnis kann schriftlich und mit Wirkung für die Zukunft erfolgen. Für Fotos/Videos, die Dritte im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins unabhängig einer Fotoerlaubnis fertigen und veröffentlichen, kann der Verein nicht haftbar gemacht werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter	bei abweichendem Kontoinhaber: Unterschrift des Kontoinhabers für die Einzugsermächtigung	Bestätigung des Vertrages durch den Vorstand



GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Liebe Eltern,

damit wir für Ihr Kind die bestmögliche Betreuung gewährleisten können, ist es wichtig für uns, über den Gesundheitszustand Ihres Kindes informiert zu sein.

Wir bitten Sie daher, uns mitzuteilen, ob es gesundheitliche Aspekte bei Ihrem Kind gibt, auf die wir besonders achten müssen (z.B. wie angeborene Herzfehler, Asthma, chronische Bronchitis, Skoliose, M. Scheuermann, andere Gelenkerkrankungen, Epilepsie, Fieberkrämpfe, Bluterkrankheit, Sehschwächen, Schwerhörigkeit, Diabetes, Allergien, psychische Erkrankungen, ansteckende Krankheiten...).

Selbstverständlich sind diese Angaben freiwillig. Die Daten werden von uns streng vertraulich behandelt und dienen lediglich zum Schutz Ihres Kindes während des Sports. Bei Fragen stehen Ihnen die Trainer jederzeit gerne zur Verfügung.

Name des Kindes: _____

Freiwillige Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes:

Mein Kind hat keine gesundheitlichen Probleme.

Datum/Unterschrift der Eltern

**Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen und wünschen Ihrem Kind viel Spaß beim Turnen!
Das Trainer-Team vom TSC Strausberg**

Haftungsausschluss:

Wir möchten darauf hinweisen, dass wir als Verein keine Haftung übernehmen für gesundheitliche Folgeschäden Ihres Kindes auf Grund von Vorerkrankungen.

Vorstand des TSC Strausberg