

# Tanzsportzentrum

## Weissacher Tal e.V.



TSZ Weissacher Tal e.V. - In den Dinkeläckern 7 - 71549 Auenwald

Tanzsportzentrum Weissacher Tal  
In den Dinkeläckern 7  
71549 Auenwald

In den Dinkeläckern 7  
71549 Auenwald

info@tszw.de  
www.tszw.de

Vorstand:  
Uli Rothmund  
Holger Kiebel

Unterschriebener Mitgliederantrag bitte direkt an  
[Kassier@tszw.de](mailto:Kassier@tszw.de) senden

24. April 2025

### Beitrittserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V.

Kategorie	<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Kindertanz	<input type="checkbox"/> Paartanz
Trainer (ist vom beitretenden einzutragen)				

### Persönliche Daten

Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse:	

### Kontodaten

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	

# Tanzsportzentrum

## Weissacher Tal e.V.



1. Ich willige ein, dass das Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. (TSZ W) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Anmeldung und Mitgliederverwaltung ergeben, speichert und zu vereinsinternen Zwecken weiterverarbeiten darf. Die erweiterte Einwilligungserklärung Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen, unterschrieben und dem Antrag beigefügt
2. Die Datenschutzordnung des Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V., das Merkblatt zur Informationspflicht (als Anhang bzw. im Internet einsehbar) habe ich zur Kenntnis genommen
3. Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Tanzsportzentrums Weissacher Tal e.V. an. Beides kann bei einem Mitglied des Vorstandes eingesehen werden. Des Weiteren erkläre ich mich bereit ggf. für die Forderungen aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten (Schuldbeitritt).
4. Änderungen der persönlichen Daten bzw. der Bankverbindung werde ich umgehend dem Verein mitteilen

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE86ZZZ00001455943
Mandatsreferenz:	wird separat vom Verein mitgeteilt
Zahlungsart	monatliche Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird monatlich per SEPA-Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. (TSZ W) 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.

Ort, Datum	Unterschrift (oder gesetzlicher Vertreter)

# Tanzsportzentrum

## Weissacher Tal e.V.



TSZ Weissacher Tal e.V. - In den Dinkeläckern 7 - 71549 Auenwald

In den Dinkeläckern 7  
71549 Auenwald

info@tszw.de  
www.tszw.de

Vorstand:  
Uli Rothmund  
Holger Kiebel

### Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

#### **Pflichtangaben:**

Geschlecht:  männlich  weiblich  andere

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO und die Datenschutzordnung des TSZW habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

# Tanzsportzentrum

## Weissacher Tal e.V.



### Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil):

E-Mail-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**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.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

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

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

- Homepage des Vereins
- Facebook-Seite des Vereins sowie Soziale Medien
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Musterstädter Anzeiger, Musterstadt Aktuell)

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 dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch das Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Das Tanzsportzentrum Weissacher Tal 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.

# Tanzsportzentrum

## Weissacher Tal e.V.



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

**Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:**

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

**Der Widerruf ist zu richten an:**

Tanzsportzentrum Weissacher Tal e.V., In den Dinkeläckern 7, 71549 Auenwald,

[info@tszw.de](mailto:info@tszw.de)