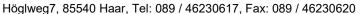
## TSV Haar e.V.



www.tsv-haar.de, e-mail: fitness@tsv-haar.de



Anmeldung zum Kurs Pickleball beim TSV Haar e.V. Ort: Dreifachsporthalle Eglfing - mittleres Drittel Name Telefon/Handy Vorname Adresse Geburtstag e-Mail bucht beim TSV Haar e.V. für den Kurszeitraum Sommer 2024 (8 Termine – erster Termin: 5.6.24 letzter Termin: 24.7.24) folgendes Kursprogramm: Pickleball 1 Mittwochs 20-21 Uhr 0 60 Min. € 89,00 Beginn: 05. Juni 24 Pickleball 2 Mittwochs 21-22 Uhr € 89.00 Beginn: 05. Juni 24 0 60 Min. Informationen an Betroffene gemäß DSGVO **Datenschutz** Die personenbezogenen Daten der Vereinsmitglieder und Kursteilnehmer werden nur für vereinsinterne Zwecke durch den Verein verarbeitet. Nähere Einzelheiten zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Verein ergeben sich aus der Datenschutzordnung des Vereins (https://www.tsv-haar.de/index.php/geschaeftsstelle/geschaeftsstelle-downloads) Die Verarbeitung der erforderlichen personenbezogenen Daten der Mitglieder und Kursteilnehmer zum Zwecke der Mitglieder-, Kurs- und Beitragsverwaltung des Vereins, sowie zu Erfüllung der Pflichten gegenüber den Fachverbänden, in denen der Verein Mitglied ist, erfolgt aufgrund der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO. Verantwortlicher: TSV Haar e.V., Höglweg 7, 85540 Haar - Tel. 089/46 23 06 15 Mail: info@tsv-haar.de Externer Datenschutzbeauftragter: Franz Obermayer, Complimant AG, Edt 4, 84558 Kirchweidach DSB-Tel.: +49 8683 / 99390 11 DSB-Mail: datenschutz@complimant.de Die Informationen des Vereins zum Thema Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschrifteinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben. Trainingseinheiten, die durch Krankheit oder sonstigem Fehlen der TeilnehmerInnen nicht wahrgenommen werden können, Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des TSV Haar e.V., die Vereinsordnungen - insbesondere die Datenschutzordnung - und die Hallenordnungen der Gemeinde in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Ort, Datum Unterschrift

| SEPA-Lastschriftmandat   |    |
|--|----|
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE78TSV00000328268  Mandatsreferenz Wird nach Annahme des Aufnahmeantrags im Begrüßungsschreiben mitgeteilt bzw. ist bei Kursen bei der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug im Verwendungszweck angegeben                                       |    |
| 1. SEPA-Lastschriftmandat  |    |
| Ich ermächtige den TSV Haar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weis ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  | зе |
| <b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit meinem Belastungsdatum, die Erstattung de belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.   | es |
| 2. Meine Bankverbindung lautet   |    |
| Name des Kontoinhabers Kreditinstitut  |    |
|  |    |
|  |    |
| IBAN   |    |
|  |    |
|  |    |
| BIC  |    |
|  |    |
| 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber   |    |
| Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zur Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge/Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sunten stehendes Kästchen und geben den Namen des Mitglieds an. |    |
| ☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft/Kursanmeldung von:   |    |
| Name, Vorname  |    |
|  |    |
|  |    |
| Ort, Datum Unterschrift (en)   |    |