TSV Haar e.V.

Höglweg7, 85540 Haar, Tel: 089 / 46230617, Fax: 089 / 46230620
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 | Vorname | Telefon/Handy

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:

O	Pickleball 1	Mittwochs 20-21 Uhr	60 Min.	**€ 89,00**	**Beginn: 05. Juni 24**
O	Pickleball 2	Mittwochs 21-22 Uhr	60 Min.	**€ 89,00**	**Beginn: 05. Juni 24**

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 genommen.

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, entfallen ersatzlos.
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 weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit meinem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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 zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge/Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben den Namen des Mitglieds an.

☐ Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft/Kursanmeldung von:

_____
Name, Vorname

_____
Ort, Datum **Unterschrift (en)**