



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Hagener Straße 67, 58642 Iserlohn

Telefon: (02334) 8088643

[www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de)

[Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de](mailto:Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de)

## Beitrittserklärung

**(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

### I. Pflichtangaben

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Letmather Turnverein 1877 e.V.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Abteilung: \_\_\_\_\_

Übungsgruppe (Turnen): \_\_\_\_\_

Übungsleiter/in : \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Mein Vereinsbeitrag beträgt zurzeit: \_\_\_\_\_ Euro/Jahr

Der Abteilungsbeitrag beläuft sich auf: \_\_\_\_\_ Euro/Jahr

Der Mitgliedsbeitrag liegt insgesamt bei: \_\_\_\_\_ Euro/Jahr

Ich verpflichte mich, mindestens ein Jahr Mitglied des **LTV** zu bleiben und mindestens für ein Jahr den für mich zutreffenden Beitrag zu zahlen.

Kündigungen der Mitgliedschaft können jeweils zum Quartalsende erfolgen und müssen drei Wochen vorher schriftlich bei der Geschäftsführung vorliegen.

Die Informationen zur Beitrittserklärung mit den zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträgen habe ich erhalten. Sie sind für meine Unterlagen bestimmt.

Die Daten werden auf Vereinscomputern erfasst und dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Sie wurden mir mit dem Aufnahmeschein ausgehändigt.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Diese Seite bitte vollständig ausfüllen und an die Geschäftsführerin senden !  
**Roswitha Schneider, Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen**



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Hagener Straße 67, 58642 Iserlohn

Telefon: (02334) 8088643

[www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de)

[Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de](mailto:Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de)

## Beitrittserklärung

### **II. 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 Fahrge-meinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten An-gaben 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

### **III. 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 und Vereinsdrucksachen  
regionale Presseerzeugnisse (z.B. IKZ, Westfälische Rundschau, Stadtspiegel)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröf-fentlichung im Internet 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 den Letmather Turnverein e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten.

Der Letmather Turnverein 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 Nut-zung und Veränderung.

**Diese Seite bitte vollständig ausfüllen und an die Geschäftsführerin senden!**

**Roswitha Schneider, Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen**



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Hagener Straße 67, 58642 Iserlohn

Telefon: (02334) 8088643

[www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de)

[Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de](mailto:Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de)

## Beitrittserklärung

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.

Vor- und Nachname:

\_\_\_\_\_  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

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

### Bei Jugendlichen ab 16 Jahren:

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen 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:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Widerruf ist zu richten an:

Letmather Turnverein 1877 e.V., Hagener Straße 67, 58642 Iserlohn

[Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de](mailto:Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de)



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Hagener Straße 67, 58642 Iserlohn

Telefon: (02334) 8088643

[www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de)

[Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de](mailto:Geschaeftsstelle@LetmatherTV.de)

## Beitrittserklärung

### SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234**

**Mandatsreferenz: (entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Letmather Turnverein 1877 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Letmather Turnverein 1877 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE Mitgliedschaft von**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum :

\_\_\_\_\_  
Unterschrift :

### **Hiermit beantrage ich folgende Zahlungsweise :**

jährliche Abbuchung (zum 01.04.)

halbjährliche Abbuchung (zum 01.01. und 01.07.)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Seite bitte vollständig ausfüllen und an die Geschäftsführerin senden!

**Roswitha Schneider, Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen**