



Handball  
Tischtennis  
Gymnastik

# TSV „Warnow Rostock 79" e.V.

## Mitgliedschaftsvertrag

Zwischen der Abteilung  Handball  Tischtennis  Gymnastik des TSV "Warnow 79" e.V.

und dem Vereinsmitglied: .....

(Name)

.....  
(Vorname)

geboren am: .....

(Tag, Monat, Jahr)

wohnhaft in: .....

(Straße, Hausnummer)

.....  
(PLZ Ort)

Beruf: .....

E-Mail-Adresse: .....

wird der folgende Vertrag abgeschlossen.

### 1. Vertragsgegenstand

a. ist die Mitgliedschaft im TSV „Warnow Rostock 79" e.V.

### 2. Vertragsbeginn

a. ist der: .....

a. (Tag, Monat, Jahr)

### 3. Beitrag

- |  |         |
|--|---------|
| 4. Aufnahmegebühr (einmalig)           | 15,00 € |
| 5. berufstätige Erwachsene (monatlich) | 12,00 € |
| 6. Arbeitslose                         | 9,00 €  |
| 7. Kinder, Schüler unter 18 Jahren     | 5,00 €  |

8. Der Beitrag ist, lt. Satzung, halbjährlich zu entrichten und ist bringepflichtig.

### 9. Verpflichtungen des Vereinsmitgliedes

10. Das Vereinsmitglied ist verpflichtet, den Anweisungen des Übungsleiters (des Trainers) zu folgen und die Hallen- bzw. Hausordnung zu achten.

### 11. Auflösung des Vertrages

Die Kündigung dieses Vertrages ist zu jedem Quartalsende möglich und muss einen Monat vorher schriftlich mitgeteilt werden.

.....  
Ort Datum / Vorstand

.....  
Ort Datum / Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)



Handball  
Tischtennis  
Gymnastik

# TSV „Warnow Rostock 79“ e.V.

## ERKLÄRUNG

„Ich habe das Infoblatt „Datenverarbeitung im Verein“ zur Kenntnis genommen.  
(siehe Anlage)

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige in Kenntnis dessen und des anliegenden Infoblattes ein, dass der Verein TSV „Warnow Rostock 79“ e.V. folgende Daten zu meiner Person

Allgemeine Daten	Spezielle Daten von Funktionsträgern
Vorname	Anschrift
Zuname	Telefonnummer
Fotografien	Faxnummer
Sonstige Daten (z.B.: Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u.ä.)	E-Mail-Adresse

wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins  
[www.tsvwarnow79.de](http://www.tsvwarnow79.de)

veröffentlichen darf.“

.....  
Ort Datum / Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

Ich willige ausdrücklich auch darin ein, dass nachfolgende Gesundheitsdaten von mir (bitte konkret angeben, z. Bps. Fotos, Erwähnung des Namens im Zusammenhang mit einem Behindertensportverein etc...) zu oben genannten Zwecken und unter oben genannten Voraussetzungen verarbeitet werden.

.....  
Ort Datum / Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)



Handball  
Tischtennis  
Gymnastik

# TSV „Warnow Rostock 79“ e.V.

## Einwilligungserklärung für die Verarbeitung von Gesundheitsdaten von Mitgliederdaten

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Das Infoblatt „Datenschutz im Verein“ habe ich zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort Datum / Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Gesundheitsdaten

Grad der Behinderung ..... ..

Bestimmte Erkrankungen ..... ..

Allergien ..... ..

Lebensmittelunverträglichkeiten..... ..

von dem Verein

zur Erfüllung der satzungsgemäßen Vereinszwecke sowie den Zuwendungsgebern zum Nachweis verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung bezieht sich nicht auf die Nutzung meiner Gesundheitsdaten zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit. Ich weiß, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis auf Grundlage dieser Einwilligung erfolgt. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung richte ich an:

TSV „Warnow Rostock 79“ e.V.  
c/o Andreas Fricke  
Graselkenweg 5  
18184 Roggentin

.....  
Ort Datum / Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

## Information zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO

Liebes Vereinsmitglied,

der Schutz Deiner personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Damit Du weißt, wer was warum mit Deinen Daten bei uns im Verein macht und wie Du das kontrollieren und ggf. dagegen vorgehen kannst, stellen wir Dir die nachfolgende Information zur Verfügung:

1. Verantwortlicher nach DS-GVO  
TSV „Warnow Rostock 79“ e.V.  
c/o Andreas Fricke  
Grasnelkenweg 5  
18184 Roggentin
2. Datenschutzbeauftragter  
Andreas Fricke  
Grasnelkenweg 5  
18184 Roggentin
3. Rechtsgrundlage und Zweck der Verarbeitung  
Deine Mitgliedschaft ist ein Vertrag. Zudem haben wir eine Satzung, in der die Ziele unseres Vereins geregelt sind. Unsere Vereinsziele sind: unter anderen die Mitgliedschaft in den Fachverbänden des Landessportbundes Mecklenburg/Vorpommern, deren Sportarten im Verein betrieben werden.  
Damit wir als Verein diesen Vertrag erfüllen und die Vereinsziele erreichen können, benötigen wir von Dir personenbezogene Daten. Stellst Du uns diese nicht zur Verfügung, können wir Deine Mitgliedschaft nicht bearbeiten. Deshalb erlaubt uns auch ein Gesetz, Deine Daten zu verarbeiten. Falls Du nachschlagen willst, findest Du dieses Gesetz hier: Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b Datenschutz-Grundverordnung.
4. Empfänger Deiner Daten  
Der Vorstand und Sportgruppenleiter bzw. Trainer deiner Sportsparte.  
Natürlich sind unserer Dienstleister verpflichtet, vertraulich mit Deinen Daten umzugehen. Alle Mitarbeiter im Verein sind zudem ausdrücklich auf wichtige Datenschutzgrundsätze verpflichtet worden.
5. Wie lange bewahren wir Deine Daten auf?  
Wir vernichten Deine Daten, wenn Deine Mitgliedschaft bei uns endet, es sei denn, ein Gesetz schreibt uns vor, die Daten länger zu speichern.
6. **Deine Rechte**  
Du kannst von uns Auskunft erhalten, ob und wenn ja welche Daten wir von Dir wie verarbeiten. Du kannst beantragen, dass wir Deine Daten löschen oder falsche Daten berichtigen.  
Du kannst auch beantragen, dass wir die Verarbeitung einschränken, also beispielsweise nur noch speichern, aber nicht mehr weitergeben.  
Zudem kannst Du verlangen, dass wir Dir die Daten, die Du uns bereitgestellt hast, in einem maschinenlesbaren Format zur Verfügung stellen.  
Zur Geltendmachung Deiner Rechte kannst Du Dich jederzeit vor Ort oder unter den oben angegebenen Kontaktdaten an uns wenden. Wir werden Deinen Anspruch dann prüfen.  
Außerdem kannst Du Dich bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren, wenn Du glaubst, dass wir Deine Daten unrechtmäßig verarbeiten.  
Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:  
Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin  
[www.datenschutz-mv.de](http://www.datenschutz-mv.de)

Dein  
TSV „Warnow Rostock 79“ e.V.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Turn- und Sportverein (TSV) "Warnow Rostock 79" e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer:** c/o Herr Andreas Fricke  
Grasnelkenweg 5

**Postleitzahl und Ort:** 18184 Roggentin

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE32ZZZ00002677563

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

TSV Warnow 79 - Halbjahres-Beitrag

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**