

# Aufnahmeantrag Rehasport



Ich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied möchte Mitglied der TSB Ravensburg 1847 e.V. werden. Ich erkenne die Ver-einsatzung an und willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung ein. Die nachfolgend abgedruckten Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Frau  Herr

Name, Vorname

Geb.-Datum

Straße / Hausnummer

PLZ, Wohnort

Gewünschte Abteilung

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied

Telefon

E-Mail

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 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

Beitrag Rehasport **60 €**

Einmalige Aufnahmegebühr **15 €**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den TSB 1847 e.V., Brühlstraße 31, 88212 Ravensburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSB 1847 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

DE91ZZZ00000390890

Gläubiger-Identifikationsnummer

Name des Kreditinstituts

BIC

DE

IBAN

Name Kontoinhaber (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

X

Unterschrift (bei unter 18-jährigen bitte Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die Vereinsbeiträge werden Anfang Februar eingezogen.

Eine Anmeldung zum Rehasport ist nur in Verbindung einer ärztlichen Rehasportverordnung gültig.

## Rehasport

- Herzsport
- Lungensport
- Orthopädie
- Sport nach Krebs

## Turn- und Sportbund 1847 Ravensburg e.V.

Geschäftsstelle  
Sportzentrum Ravensburg  
Brühlstraße 31, 88212 Ravensburg  
Telefon 0751. 222 47  
post@tsb-ravensburg.de  
www.tsb-ravensburg.de

Bitte Rückseite beachten und unterschreiben

### **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:

Website des Vereins, Social-Media des Vereins, regionale Presseerzeugnisse (z.B. Schwäbische Zeitung)

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 den TSB 1847 Ravensburg e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Turn- und Sportbund 1847 Ravensburg 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.

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:**

Turn- und Sportbund 1847 Ravensburg e.V., Brühlstraße 31, 88212 Ravensburg oder [post@tsb-ravensburg.de](mailto:post@tsb-ravensburg.de)

Stand 01/2024