



**Kursanmeldung** Hiermit melde ich mich beim TV-Kuppenheim für folgenden Kurs an:

Ich bin Mitglied

Ich bin Nichtmitglied

Kursbezeichnung

Kursbeginn

Kursgebühr

Die Kursgebühr wird jeweils am 6.Kurstermin per SEPA-Lastschrift-Mandat vom angegebenen Konto eingezogen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Hs-Nr.

E-Mail

Telefon

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein für die Kursverwaltung auf dem Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse sowie Bankdaten. Mir ist bekannt, dass eine Anmeldung ohne dieses Einverständnis nicht erfolgen kann.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind jederzeit berechtigt, von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten umfassende **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.

Sie können jederzeit von dem Verein und jedem der vorgenannten Adressaten die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder per Brief, per eMail oder per Fax an den Verein (Geschäftsstelle / Vorstand) übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Turnverein Kuppenheim Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Kuppenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000512029 Mandatsreferenz: Kursbezeichnung NameVorname  
*Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name, Vorname Kontoinhaber

D E

IBAN

BIC (8 od. 11 Stellen)

Name des Geldinstituts

Ort und Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers