

Personalbogen (bitte vollständig ausfüllen)
für Kursteilnehmer ohne Mitgliedschaft im TuS Sythen von 1923 e.V.

Ich möchte an folgendem Kurs teilnehmen (Mehrfachnennung möglich)

- Rückenschule mit Michaela Wessel (unregelmäßiges Kursangebot mit 12 Einheiten)
Kursgebühr als Einmalzahlung per Sepa-Lastschrift
- Rückenschule mit Betty Wellman (ständiges Angebot – Einstieg jederzeit möglich)
- Yoga für Anfänger mit Betty Wellmann (ständiges Angebot – Einstieg jederzeit möglich)
- Für das Angebot Rückenschule benötige ich eine Bescheinigung für meine Krankenversicherung.

Die Abrechnung erfolgt monatlich nach Anzahl der in Anspruch genommenen Übungsstunden.

Die Teilnahme wird mit 5,00€/Einheit monatlich per Sepa-Lastschrift abgerechnet.

Personenbezogene Daten:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum, Geschlecht	
Straße, PLZ Ort	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen und eventuelle Zusatzbeiträge des TuS Sythen von 1923 e.V. als verbindlich an. (**Veröffentlicht auf der Homepage**)

Die Informationspflicht gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO wurden mir mitgeteilt. Ich habe sie gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Vermerk des Bereichs-Breitensport

Vermerk Geschäftsstelle

Datum / Unterschrift

Eingangsstempel

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TuS Sythen von 1923 e.V. die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

Die Teilnehmergebühr wird mit der Anmeldung durch den Personalbogen fällig. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für eine evtl. Rückbuchung habe ich aufzukommen.

Name des Kontoinhabers:	
IBAN/Kto.:	
BIC/BLZ:	
Bankinstitut:	

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____
(ggf. die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Eine der beiden Angaben ist Pflicht und zur Aufnahme in die Vereinsdatenbank erforderlich

Telefonnummer/Mobil:	
Email-Adresse:	
<p>Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereines (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) und an Verbände, denen der Verein angehört, weitergegeben werden dürfen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgegebenen Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</p> <p>Ort / Datum: _____</p> <p>Unterschrift/Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen</p>	

Informationsblatt

VERSICHERUNGSSCHUTZ FÜR NICHTMITGLIEDER

Der Turn- und Sportverein Sythen von 1923 e.V.

weist vorsorglich darauf hin, dass Sie Ihr Sohn / Ihre Tochter **als Nichtmitglieder**

Name des Teilnehmers

Geburtsdatum

als Teilnehmer des Sportangebotes/Kurses:

- Eltern-Kind-Turnen (Begleitperson)
- Rückenschule
- Yoga für Anfänger

nicht über den Rahmenvertrag des Landessportbundes NRW versichert (Unfall, Haftpflicht) sind / ist.

Dafür ist der Teilnehmer selbst verantwortlich.

Haltern am See, _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Bitte ausfüllen und zurück an:
TuS Sythen von 1923 e.V.
Geschäftsstelle
z.Hd. Roswitha Schalk
Wellenbogen 5
45721 Haltern am See
Tel: 02364 6067125
Fax: 02364 9494480
EMail: info@tussythen.de