



## Anmeldung zum Kurs Fußballakademie beim TSV Haar e.V.

|                  |                   |                                                     |
|------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|
| Name             | Vorname           | Telefon/Handy                                       |
| Straße, PLZ, Ort |                   | Geburtsstag                                         |
|                  |                   | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| e-Mail           | Mitglied TSV Haar |                                                     |

bucht beim TSV Haar e.V. für den Trainingszeitraum vom 01.03.2020 bis 28.02.2021 (12 Monate) folgendes Kursprogramm:

- Fußballakademie (1x wöchentliches Training - 60 Min. – max. 8-10 Spieler/ Gruppe)

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Preis/Monat für TSV-Mitglieder   | € 35,00 |
| Preis/Monat für Nicht-Mitglieder | € 45,00 |

### Informationen an Betroffene gemäß DSGVO

|                                                             |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Verantwortlicher:                                           | TSV Haar e. V., Höglweg 7, 85540 Haar,                                     |
| Tel.                                                        | 089 / 46 23 06 15                                                          |
| Mail:                                                       | <a href="mailto:info@tsv-haar.de">info@tsv-haar.de</a>                     |
| Externer Datenschutzbeauftragter:                           | Thomas Eberl, Complimant AG, Edt 4, 84558 Kirchweidach,                    |
| DSB-Tel.                                                    | 08683 / 9939045                                                            |
| DSB-Mail:                                                   | <a href="mailto:thomas.eberl@complimant.de">thomas.eberl@complimant.de</a> |
| Zweck der Verarbeitung:                                     | Kurs Fußballakademie                                                       |
| Rechtsgrundlage:                                            | Art. 6 Abs. 1 Buchst. B DSGVO                                              |
| Kategorien von Empfängern intern:                           | TSV-Geschäftsstelle und durchführende Abteilung                            |
| Kategorien von Empfängern extern:                           | Keine                                                                      |
| Vorgesehene Übermittlung in ein Drittland außerhalb der EU: | nein                                                                       |

Die Bezahlung erfolgt durch SEPA-Lastschrifteinzug durch den TSV Haar. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite vollständig aus. Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der Abbuchung angegeben.

Trainingseinheiten, die durch Krankheit oder sonstigem Fehlen der TeilnehmerInnen nicht wahrgenommen werden können, entfallen ersatzlos. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den beigefügten allg. Informationen zum Kurs Fußballakademie.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich an. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des TSV Haar e.V., die Vereinsordnungen – insbesondere die Datenschutzordnung - und die gemeindliche Benutzungsordnung für den Sportpark Eglfing in den jeweils gültigen Fassungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

# SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE78TSV0000328268

**Mandatsreferenz**  
Wird nach Annahme des Aufnahmeantrags durch  
den Vorstand im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

## 1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Haar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## 2. Meine Bankverbindung lautet

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

IBAN

## 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von bzw. den Kursteilnehmer:

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (en)