



**A U F N A H M E A N T R A G**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen • ein Antrag pro Mitglied**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Männlich  Weiblich  Divers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

**Eintrittsdatum:** 01

Tag Monat Jahr

**Mitgliedsart:** Aktiv  Passiv

Ist bereits eine im Haushalt lebende Person Mitglied im ATSV? ja  nein   
Wenn ja, wer?

**Folgende Sportart werde ich / mein Kind ausüben (bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Tanzen Ki/Jgdl./Modern Dance/Hipp Hopp
<input type="checkbox"/> Basketball Punktspiele	<input type="checkbox"/> Kinder- Jugend u. Familienturnen	<input type="checkbox"/> Ballett 45 Min.
<input type="checkbox"/> Basketball ohne Punktspiele	<input type="checkbox"/> Rhythmische Sportgymnastik	<input type="checkbox"/> Ballett 60 Min., 1x/W
<input type="checkbox"/> Boxen	<input type="checkbox"/> Movement	<input type="checkbox"/> Ballett 60 Min., 2x/W
<input type="checkbox"/> Fitness und Gymnastik	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Ballett Spitzentanz
<input type="checkbox"/> Folklore	<input type="checkbox"/> orthopädischer Rehasport	<input type="checkbox"/> Tanzen Erwachsene 60 Min.
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Prellball	<input type="checkbox"/> Tanzen Erwachsene 90 Min.
<input type="checkbox"/> Fußball Schiedsrichter	<input type="checkbox"/> Schach	<input type="checkbox"/> Turniertanz
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Schwimmen / Wasserball, 1x/Woche	<input type="checkbox"/> Jazzdance Erwachsene 75 Min.
<input type="checkbox"/> Herzsport (mit Arzt)	<input type="checkbox"/> Schwimmen / Wasserball 2x/Woche	<input type="checkbox"/> Basic – Training
<input type="checkbox"/> Herzfit (ohne Arzt)	<input type="checkbox"/> Schwimmen / Wasserball ab 3x/Wo	<input type="checkbox"/> Tänz. Gymnastik / Jazz-Dance 60 Min.
<input type="checkbox"/> Inlineskating	<input type="checkbox"/> Schwimmen / Wasserball Erw.	<input type="checkbox"/> Tennis
	<input type="checkbox"/> Spielmanszug	<input type="checkbox"/> Tischtennis mit Punktspiele
		<input type="checkbox"/> Tischtennis ohne Punktspiele
		<input type="checkbox"/> Volleyball

Die Informationspflichten zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung nach EU-Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz sowie die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Form sind Bestandteile des Aufnahmeantrages und sind auf der Webseite des Ahrensburger TSV oder in der Geschäftsstelle einsehbar und werden dort auf Anfrage ausgehändigt.

**Ort / Datum**

**Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren:**

**Vor- und Nachname gesetzl. Vertreter in Druckbuchstaben**

**Unterschrift**

**Unterschrift Erziehungsberechtigten**

Mit der Unterschrift erklären Sie sich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.



**Ahrensburger Turn- und Sportverein von 1874 e. V.**

Reeshoop 48, 22926 Ahrensburg,

Tel.: 04102/471543, Fax 04102/471545

Website: [www.atsv.de](http://www.atsv.de), E-Mail: [info@atsv.de](mailto:info@atsv.de)

---

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000402898

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

## **SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den Ahrensburger TSV von 1874 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ahrensburger TSV v. 1874 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE

IBAN

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Mit den folgenden Einwilligungen haben Sie die Möglichkeit uns freiwillig die Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos von Ihnen für die aufgeführten Zwecke zu geben. Welche Zwecke im Einzelnen davon betroffen sind, richtet sich maßgeblich nach der jeweiligen Einwilligung.

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?

Verantwortliche Stelle ist der

**Ahrensburger Turn- und Sportverein von 1874 e. V. Reeshoop 48,**  
22926 Ahrensburg, Telefon: 0 41 02/47 15 43, Telefax: 0 41 02/47 15 45  
E-Mail: [info@atsv.de](mailto:info@atsv.de)



Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der E-Mail: [datschutz@atsv.de](mailto:datschutz@atsv.de)

---

Als Verein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Sie eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Hiermit erteile ich dem Verein die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos vom unten genannten Mitglied zu erstellen und zu veröffentlichen.

Es handelt sich dabei um:

(Name des Mitgliedes)

Diese Einverständniserklärung gilt für Fotoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten der Abteilung des Vereins.

Ich bin darüber informiert, dass der Verein ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. Für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich.

Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

(Ort und Datum)

(Name des/der Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des Mitgliedes, bei Kindern ab 16J)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

### **Information über Ihr Widerspruchsrecht nach Art. 21 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Sie haben das Recht, jederzeit gegen die Veröffentlichung der Fotos, für die Sie uns eine Einwilligung erteilt haben, mit Wirkung für die Zukunft zu widersprechen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir zukünftig keine Fotos mehr von Ihnen veröffentlichen, für die Sie uns eine Einwilligung erteilt haben.

Der Widerspruch kann formfrei erfolgen und sollte möglichst an den

**Ahrensburger Turn- und Sportverein von 1874 e. V. Reeshoop 48, 22926 Ahrensburg,**  
Telefon: 0 41 02/47 15 43, Telefax: 0 41 02/47 15 45 , E-Mail: [info@atsv.de](mailto:info@atsv.de)  
gerichtet werden.