

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

Ich melde mich verbindlich an für (Mehrfachnennung möglich):

- Rückenschule mit Betty Wellmann
- Yoga für Anfänger mit Betty Wellmann
- Yoga für Fortgeschrittene mit Betty Wellmann
- Fitness-Workout mit Sarina Fohrmann
- Wirbelsäulengymnastik mit Betty Wellmann

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:	

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.  
**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.**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift/Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen