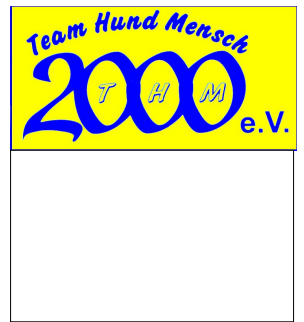


# Aufnahmeantrag (bitte in Druckschrift ausfüllen)



Einzelmitgliedschaft    
  Familienmitgliedschaft    
  Jugendmitglied

Schüler/in    
  Student/in    
  Rentner/in / Schwerbeschädigte/r

(ermäßigter Beitrag / entsprechende Nachweise sind vorzulegen)

## Antragsteller:

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer
<input type="text"/>

PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum	Geschlecht m - w - d	Beruf (freiwillige Angabe)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail
<input type="text"/>

<b>Hinweise zur Mitgliedschaft:</b> Mit nebenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er die Satzung des THM 2000 e.V. anerkennt. Über die Annahme des Antrags entscheidet der Vorstand des THM 2000 e.V. Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert. Im Falle eines Austritts muss dieser jeweils bis zum 30. September schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt sein, damit er zum Jahresende wirksam wird. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrags. Ein Vereinsmitglied sollte sich im Rahmen seiner Möglichkeiten bei gemeinnützigen Tätigkeiten, Veranstaltungen und Ausbildungsvorhaben beteiligen. Engagement und Unterstützung bei den anfallenden Arbeiten werden erwartet.	Ort	Datum
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschrift (bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)	
Bei Minderjährigen: Name und Vorname des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin		
<input type="text"/>		

## Mein Partner:in möchte auch Mitglied werden:

Name Partner:in	Vorname Partner:in	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beruf (freiwillige Angabe)	Geschlecht m-w-d	Telefon Partner:in	E-Mail Partner:in
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	Unterschrift des Partners/der Partnerin
Ort, Datum	<input type="text"/>

Meine Kinder möchten auch Mitglied werden:

Ich bin alleinerziehend

Name des Kindes <input type="text"/>	Vorname des Kindes <input type="text"/>	Geschlecht <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Name des Kindes <input type="text"/>	Vorname des Kindes <input type="text"/>	Geschlecht <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Name des Kindes <input type="text"/>	Vorname des Kindes <input type="text"/>	Geschlecht <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Ort, Datum <input type="text"/>		Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s	

### Angaben zum Hund

Name <input type="text"/>	Chip-Nr. <input type="text"/>	Wurfstag <input type="text"/>
Rasse <input type="text"/>	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Kastriert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Weitere Hunde (ggf. bitte Beiblatt anfügen)

Name <input type="text"/>	Chip-Nr. <input type="text"/>	Wurfstag <input type="text"/>
Rasse <input type="text"/>	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Kastriert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name <input type="text"/>	Chip-Nr. <input type="text"/>	Wurfstag <input type="text"/>
Rasse <input type="text"/>	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Kastriert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich versichere, dass mein/e Hund/e ordnungsgemäß versichert und geimpft ist/sind.

Der THM 2000 e.V. führt eine Mitgliederliste mit folgenden Angaben: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Hundename/n. Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Vereinsmitglieder im Rahmen dieser Mitgliederliste einverstanden bin.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Antragstellers  <b>X</b>
Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Partners/der Partnerin  <b>X</b>

# Aufnahmeantrag Blatt 3 (bitte in Druckschrift oder am PC ausfüllen)

## Datenschutzerklärung

Der THM 2000 e.V. nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir verarbeiten, speichern oder übermitteln Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Der THM 2000 e.V. als verantwortliche Stelle verarbeitet und nutzt die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung, sowie die erforderlichen Sportdaten (Leistungsergebnisse sowie alle notwendigen Daten zu meinem Hund wie im Mitgliedsantrag und der Leistungsurkunde angegeben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Bayerischen Landesverband für Hundesport (BLV) den Deutschen Hundesportverband (dhv) und den Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Dachverbände festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Turnier- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zweck der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die der Zweckerfüllung des Sportbetriebs dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Eine Übermittlung an Dritte außerhalb der Dachverbände und des Vereins findet nicht statt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen und steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.



Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Mit meiner Unterschrift willige ein, dass der THM 2000 e.V. meine im Aufnahmeantrag erhobenen Kontaktdaten wie Email-Adresse und Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation und der Information nutzt.

Der THM 2000 e.V. führt eine Mitgliederliste mit folgenden Angaben: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Email-Adresse und Hundename/n. Hiermit erkläre ich, dass ich mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Vereinsmitglieder zum Zwecke der Kontaktaufnahme einverstanden bin.

Außerdem willige ich ein, dass der THM 2000 e.V. unter Umständen Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Meine Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Vereinsvorstand widerrufen werden

Ich habe die obenstehenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten 
Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Partners/der Partnerin 

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name des Kontoinhabers <input type="text"/>	Gläubiger-Identifikationsnummer des THM 2000 e.V. <b>DE58ZZZ00000329307</b>
Ich ermächtige den THM 2000 e.V., die jährlichen Beitragszahlungen und die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THM 2000 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der THM 2000 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenz mitteilen.	Name des Kreditinstituts <input type="text"/> IBAN (internationale Kontonummer) <b>DE</b> BIC (internationale Bankleitzahl) <input type="text"/>

Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Kontoinhabers 
-----------------------------	-------------------------------	---