

# MODUL-BUCHUNG

weiblich

männlich

Vorname
Name
Geburtsdatum
Adresse

Telefon
Mobil
E-Mail
PLZ und Ort

Ich möchte zusätzlich zu meiner bestehenden Mitgliedschaft folgende **Modulangebote** kostenpflichtig hinzubuchen:

<b>Gewünschte Module</b>	Indoor Cycling	monatliche Modulgebühr: 14,90 €
	TRX	monatliche Modulgebühr: 10,00 €
	Ballschule	monatliche Modulgebühr: 9,00 €

Die Modulgebühren werden **monatlich** von dem in anhängender Ermächtigung angegebenen Konto abgebucht.

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke einverstanden. Ich stimme desweiteren der Weitergabe meiner Daten an Sportfachverbände, denen der PTSV Aachen angehört, zu. Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte erfolgt nicht. Meine E-Mailadresse darf für Informationsmitteilungen des PTSV Aachen verwendet werden. Ich erlaube dem PTSV Aachen die folgenden personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Leistungsergebnisse, Mannschaftsaufstellung und Fotografien von mir im Internet auf der Website [www.ptsv-aachen.de](http://www.ptsv-aachen.de) zu veröffentlichen. Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorstand ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften des Internets, kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nehme ich die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und bin mir bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen, ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht sowie die Daten nicht verändert werden können. Ich kann meine Einwilligung für die Veröffentlichung im Internet jederzeit zurückziehen und bestätigte, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

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

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter bei Jugendlichen unter 18 Jahren

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Ich ermächtige den PTSV Aachen (Gläubiger-ID: DE21ZZZ00001037200), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PTSV Aachen 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers
IBAN
BIC

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

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers