

Beitrittsantrag auf Mitgliedschaft

im Verein Parkinson Table Tennis Austria

Mitgliedsdaten:

Vorname: _____ Titel: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse (Str./HausNr.): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Der Verein strebt zur Vermeidung von Verwaltungskosten unbedingt an, die Kommunikation mit den Mitgliedern via E-Mail zu führen. Daher ist die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erforderlich. Gemäß Statuten können auch offizielle Informationen - wie z.B. Einladung zur Mitgliederversammlung, durch E-Mail erfolgen, sowie Sitzungen über z.B. ZOOM oder TEAMS abgehalten werden.

Der Aufnahmeantrag bezieht sich auf eine

☐ aktive Mitgliedschaft (Mitglied mit Parkinson, Parkinson Erstdiagnosedatum (Monat, Jahr)

_____, aktiv am Trainingsstandort: _____)

Hierfür ist die Beilage eines Arztbriefs/der Parkinson-Erstdiagnose in Kopie notwendig (u.a. bei größeren Parkinson-Tischtennis-Turnieren ist das Erstdiagnosedatum ein Spielklassen-Einteilungs-Kriterium)

☐ passive Mitgliedschaft (ohne Nutzung der sportlichen Angebote, unterstützendes Mitglied)

☐ Mitgliedschaft ohne Parkinson mit aktiver Teilnahme am Trainingsstandort _____

Sollte die natürliche Person, die eine aktive Mitgliedschaft anstrebt, einen Erwachsenenvertreter haben, muss dies durch einen schriftlichen Nachweis inklusive Auflistung der übertragenen Agenden belegt werden. Weiters ist auf dem Antragsformular zusätzlich auch vom Erwachsenenvertreter zu unterschreiben und nimmt dieser ggf. - je nach übertragenen Agenden - für die betreute Person das Antrags- und Stimmrecht in der Mitgliederversammlung wahr. Weiters haben Erwachsenenvertreter dafür Sorge zu tragen, dass die Mitgliedsbeiträge für die vertretenen Mitglieder zeitgerecht einbezahlt, und diesen die Vereinsstatuten oder andere Vereinsordnungen zur Kenntnis gebracht und von diesen beachtet werden. Außerdem ist bei Teilnahme dieser Mitglieder an Vereinsaktivitäten nötigenfalls für eine entsprechende Betreuung durch eine geeignete Person zu sorgen.

Der jeweils aktuell gültige Mitgliedsbeitrag (derzeit € 20,- pro Jahr) wird fristgerecht bis 31.3. des Jahres

☐ mit Einziehungsauftrag (Formular anbei bitte unterschrieben und ausgefüllt retournieren)

☐ durch selbständige Überweisung (bitte **Dauerauftrag** anlegen)

auf das vereinseigene Konto bei der Sparkasse der Stadt Amstetten, **IBAN AT89 2020 2015 2001 7110**,
BIC SPAMAT21XXX, bezahlt.

Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet und bleibt bis zum ordnungsgemäßen Vereinsaustritt aufrecht. Offene Mitgliedsbeiträge sind auch nach Austritt aus dem Verein zu begleichen.

Tritt man im Laufe eines Kalenderjahres nach dem 31.3. bei, ist für den Rest des Jahres trotzdem der gesamte Jahresbeitrag fällig. Bei Beitritt im Dezember des lfd. Jahres gilt eine Einzahlung vor dem 31.12. dann jedoch für das darauffolgende Vereins-/Kalenderjahr.

Von der Aufnahme in den Verein durch den Vorstand werden Sie per Email informiert. Die Mitgliedschaft – ggf. inkl. Stimmrecht bei der nächsten Mitgliederversammlung – gilt jedoch erst ab der Einzahlung des Mitgliedsbeitrags.

Spendenmöglichkeit:

Zusätzlich zum Jahresmitgliedsbeitrag derzeit in Höhe von € 20,00 erbringe ich eine

☐ freiwillige jährlich wiederkehrende Spende

☐ einmalige Spende

über die ich eine Spendenbescheinigung erhalte, in Höhe von € _____

(ab der steuerlich registrierten Spendenabsetzbarkeit werden diese Spenden automatisch vom Verein beim Finanzministerium eingemeldet)

Einwilligungserklärungen

(Die oben genannten Daten und die nachfolgenden Einwilligungserklärungen sind für die Erfüllung des gegenständlichen Vertrags (statutengemäßer Vereinszweck, Vereinsmitgliedschaft und Teilnahme an Vereinsveranstaltungen, Zusendung von Vereinsinformationen, Teilnahme an nationalen oder internationalen Sportwettkämpfen u.dgl.) notwendig. Ohne diese Daten/Einwilligungen ist eine Erbringung der Dienstleistung und somit eine Vereinsmitgliedschaft unmöglich.

1. Information zur Datenweitergabe an Fach- bzw. Dachverbände/Fördereinrichtungen der öffentlichen Hand:

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle der Teilnahme an Wettkämpfen eine Übermittlung personenbezogener Daten an Fach- bzw. Dachverbände zur Abwicklung dieser Wettkämpfe

gegebenenfalls erforderlich sein kann. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass die mit diesem Formular erhobenen Daten zu den in der Datenschutzerklärung/in den Informationen über die Verwendung personenbezogener Daten (siehe unten!) angeführten Zwecken u.a. auch an den/die:

- ÖTTV (Österreichischer Tischtennisverband), Prinz Eugen Straße 12, 1040 Wien
- ITTF (International Table Tennis Federation), ITTF Headquarters, MSI, Avenue de Rhodanie 54B, 2, CH-1007 Lausanne
- ITTF Foundation, Richard-Wagner-Str. 10, D-04109 Leipzig
- PingPongParkinson International (PPP Int.), Westchester Table Tennis Center, 175 Tompkins Avenue, Pleasantville, NY 10570, USA
- sowie etwaig andere nötige Sport(fach)verbände, wie PPP-Länderorganisationen

weitergegeben werden dürfen.

Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@ptta.at, per Brief an den Vereinssitz, Perwarth 71, 3263 Randegg, möglich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Widerruf der Zustimmung der Datenweitergabe den Ausschluss von diversen Veranstaltungen, Wettkämpfen und auch Trainingseinheiten/ Trainingslagern oder Ausbildungen bedeuten kann, insbesondere wenn es sich bei diesen um Veranstaltungen der Landes- bzw. Bundesfach- oder Dachverbände handelt. Ich nehme ferner zur Kenntnis, dass bei einem allfälligen Widerruf Einschränkungen bei der Ausübung eines Wettkampf- bzw. Leistungssports wahrscheinlich sind, da die Datenweitergabe hierfür eine Voraussetzung darstellt.

☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Einverständniserklärung Newsletter:

Unser Newsletter informiert Sie über das Vereinsgeschehen und das geplante eigene Turnierprogramm, gibt detaillierte Informationen über Vereinsangebote, Kurse, von Partnerorganisationen veranstaltete Turniere, sowie Nützliches und Wissenswertes zu den Themen Tischtennis bei Parkinson, bzw. Hinweise auf Veranstaltungen von anderen Parkinson-Selbsthilfegruppen. Die Vereinsmitgliedschaft ist nicht an den Bezug des Newsletters gebunden! Der Versand des Newsletters erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-Mail-Adresse. Frequenz des Versands: ca. 1 Mal im Quartal. Eine Abbestellung ist jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@ptta.at, per Brief an den Vereinssitz, Perwarth 71, 3263 Randegg, möglich.

Ich möchte mit aktuellen Informationen über den Verein Parkinson Table Tennis Austria per Email-Newsletter versorgt werden und stimme der Verwendung meines Vor- und Nachnamens, und meiner E-Mail-Adresse, zu den angeführten Zwecken zu:

☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

3. Nutzung Bild-/Foto-/Videoaufnahmen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass während der Trainings-, Sport- bzw. Wettkampfausübung und bei anderen Vereinsveranstaltungen Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins angefertigt, zu diesem Zweck eingesetzt und via Live-Stream (Übertragung über das Internet zum Zeitpunkt der Aufnahmen, keine Speicherung), via Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) und in sozialen Medien (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar) veröffentlicht werden.

Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an info@ptta.at, per Brief an den Vereinssitz, Perwarth 71, 3263 Randegg, widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Vereins unterliegen.

☐ JA ☐ NEIN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Information über die Verwendung personenbezogener Daten/Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, gegebenenfalls Vor- und Nachname des Erwachsenenvertreters, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Eintrittsdatum, Parkinson-Erstdiagnosedatum, eventuell Funktion im Vereinsvorstand) auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet werden. Die Zwecke der Verarbeitung sind: sportliche, organisatorische und fachliche Administration und finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, Zusendung von Vereins- und Verbandsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen des Vereins selbst oder befreundeter Organisationen.

Der Verein Parkinson Table Tennis Austria, info@ptta.at, Perwarth 71, 3263 Randegg, ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich. Ein eigenes Blatt hinsichtlich der Informationspflicht gemäß DSGVO liegt bei bzw. wird Ihnen übergeben.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des

Vereins benötigt werden und keine längere Aufbewahrung der Daten gesetzlich angeordnet ist (zB betreffend BAO), spätestens binnen eines Jahres ab Austritt gelöscht. Meine Daten können im Falle der von mir geäußerten Einwilligung zur Datenweitergabe an Dach- und Fachverbände an diese weitergeleitet werden. Die Verarbeitungszwecke bei Dachverbänden erstrecken sich auf die rechtliche, steuerliche, administrative Unterstützung des Vereins, die Abwicklung von gemeinsamen Projekten und Veranstaltungen, auf die Durchführung von Kursen und Fortbildungen, auf Unterstützung und Zusammenarbeit im Bereich Öffentlichkeitsarbeit und vieles mehr. Die Datenverarbeitungen auf Ebene von Fachverbänden stehen im direkten Zusammenhang mit der/den von mir ausgeübten Sportart(en) und reichen von der administrativen Unterstützung des Vereins, der Veranstaltungs- und Wettkampfororganisation, der direkten Zusammenarbeit mit dem einzelnen Vereinsmitglied bis hin zur Kooperation mit nationalen und internationalen Einrichtungen und Verbänden insbesondere bei der Ausübung von Wettkampf- und Leistungssport.

Meine Rechte im Zusammenhang mit datenschutzrechtlichen Vorschriften erstrecken sich auf das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch in die Verarbeitung. Des Weiteren habe ich ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde - über alle diese Aspekte gibt die Vereinswebpage unter Punkt Datenschutz näher Auskunft: www.ptta.at.

Haftung:

Der Verein haftet gegenüber den Mitgliedern im Innenverhältnis nicht für Verlust / Beschädigung von Ausrüstung und sonstigem Eigentum, oder für Schäden, die Mitglieder bei der Ausübung des Sports, bei Benutzung von Anlagen oder Einrichtungen des Vereins oder bei Vereinsveranstaltungen erleiden, außer es läge grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz vor.

Allgemein:

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des Vereins Parkinson Table Tennis Austria (die wichtigsten Informationen sind am Beiblatt zu finden). Die vollständigen Bestimmungen stehen unter www.ptta.at zur Verfügung oder sind beim Trainer zu beziehen. Ich erhalte eine Kopie dieser Vereinsanmeldung nach dem Anmeldevorgang. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz stehen mir der Schriftführer/Datenschutzverantwortliche des Vereins bzw. sein Stellvertreter per Email zur Verfügung (datenschutz@ptta.at).

Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann - unabhängig von einer ev. noch aufrechten Zahlungspflicht des jährlichen Mitgliedsbeitrags - schriftlich (per Email oder postalisch an den Vereinssitz) gekündigt werden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Parkinson Table Tennis Austria mit wie oben ausgewählter Mitgliedschaft (aktiv/passiv) mit allen daraus resultierenden Rechten und Pflichten.

Ort, am _____

Unterschrift

Ggf. Unterschrift des Erwachsenenvertreters (unter Beifügung des schriftlichen Nachweises inklusive Auflistung der übertragenen Agenden)

Unterschrift Erwachsenenvertreter: _____