

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich bitte, mich, bzw. mein nachstehend genannte/s Familienmitglied/er, in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzung, die Ordnungen, die Datenschutzerklärung gemäß DSGVO (siehe Anlage 1) sowie die Beiträge (Download unter www.tsv-aichach.de) an.

Neuanmeldung

Ummeldung

Zusatzmeldung

ANGABEN DES ANTRAGSTELLERS

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name*	Vorname*
	M W
Geburtsdatum*	Geschlecht*
Straße*	PLZ/Ort*
Telefon	E-Mail
Abteilung*	Aus meiner Familie ist bereits TSV 1868 Aichach e.V. Mitglied

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Hiermit erkläre ich für mich/meine Tochter/meinen Sohn/meine Familie (siehe Seite 2), ab Datum: _____ den Beitritt zum TSV 1868 Aichach e.V. mit folgender Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen):

Mitgliedsart	Alter	Beitrag monatlich	Beitrag jährlich
<input type="checkbox"/> Kind	0-13 Jahre	5,00 €	60,00 €
<input type="checkbox"/> Jugend	14-17 Jahre	6,00 €	72,00 €
<input type="checkbox"/> Student	bis 26 Jahre	7,00 €	84,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsen	ab 18 Jahre	9,00 €	108,00 €
<input type="checkbox"/> Senioren	ab 65 Jahre	6,00 €	72,00 €
<input type="checkbox"/> Ehepaarmitgliedschaft		11,00 €	132,00 €
<input type="checkbox"/> Ehepaar Senioren	Ein Partner mind. 65 Jahre alt	8,50 €	102,00 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	Beinhaltet die Eltern einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre, bei Vorlage Studienbescheinigung/ Schülerschein bis 26 Jahre)	13,50 €	162,00 €

In einigen Abteilungen fällt ein kleiner Zusatzbeitrag an, um besonders hohe Abteilungsausgaben finanzieren zu können. Zusatzbeiträge im Einzelnen bitte bei der jeweiligen Abteilung erfragen.

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen.

Der Jahresbeitrag für das laufende Jahr ist gemäß §7 Absatz (1) der Vereinssatzung im Voraus zu entrichten. Die Einzugstermine entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.tsv-aichach.de. Kündigungen nur schriftlich bis 31.12. des Jahres an den Hauptverein.

PERSÖNLICHE ANGABEN WEITERER FAMILIENMITGLIEDER:

2.	
Vorname*	Name*
	M W
Geb. Datum*	Geschlecht*
Abteilung	

3. <input style="width: 90%;" type="text"/> Vorname* <input style="width: 90%;" type="text"/> Geb. Datum* <input style="width: 90%;" type="text"/> Abteilung	<input style="width: 90%;" type="text"/> Name* <input style="width: 90%; text-align: center;" type="text" value="M W"/> Geschlecht*
4. <input style="width: 90%;" type="text"/> Vorname* <input style="width: 90%;" type="text"/> Geb. Datum* <input style="width: 90%;" type="text"/> Abteilung	<input style="width: 90%;" type="text"/> Name* <input style="width: 90%; text-align: center;" type="text" value="M W"/> Geschlecht*
5. <input style="width: 90%;" type="text"/> Vorname* <input style="width: 90%;" type="text"/> Geb. Datum* <input style="width: 90%;" type="text"/> Abteilung	<input style="width: 90%;" type="text"/> Name* <input style="width: 90%; text-align: center;" type="text" value="M W"/> Geschlecht*

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS SEPA-BASISLASTSCHRIFT (SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT):

Hiermit ermächtige ich den TSV 1868 Aichach e.V., die Mitgliedsbeiträge und die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von einem Monatsbeitrag für Kinder (0-13 Jahre) zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV 1868 Aichach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS:

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DES TSV 1868 AICHACH E.V.:

1D1E15151 IZIZIZI01 101010101 101112151 15191

KONTOINHABER:

Name, Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Str./Hausnr.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ/Ort	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Name Kreditinstitut	<input style="width: 95%;" type="text"/>
BIC	<input style="width: 95%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 95%; text-align: center;" type="text"/>

Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nach der Anmeldung mit.

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen.

ANLAGE 1

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Turn- und Sportverein 1868 Aichach e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des Turn- und Sportvereins 1868 Aichach e.V. Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen.

Ich willige ein, dass der Turn- und Sportverein 1868 Aichach e.V. die erhobene **E-Mail-Adresse** und, soweit erhoben, auch die **Telefonnummer** zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen.

Ich willige ein, dass der Turn- und Sportverein 1868 Aichach e.V. **Bilder** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

ORT

DATUM

Name in Druckbuchstaben und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen oder Geschäftsunfähigen.