

Turn- und Sportgemeinschaft Maisach e.V.

Anschrift: vertr. durch 1. Vorstand: Bernd Stadler, Alpenrosenstraße 22, 82216 Maisach
Email: info@tsgmaisach.de Tel.: 08141-2285188 Internet: www.tsgmaisach.de
Datenschutz: Marc Poddig-Schmitt Datenschutz@tsgmaisach.de



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.:

(wird vom Verein eingetragen)

Trainer:

Gruppe:

- Neuanlage Turnabteilung Freizeit- & Seniorensport Volleyball
 Änderung Kraft & Fitness Gesundheitssport Sport Spezial Tischfußball

Unter Anerkennung der Vereins-Satzung und Ordnungen beantrage ich meinen Beitritt zur TSG Maisach e.V.

Die Satzung und Datenschutzbestimmung findet sich unter www.tsgmaisach.de oder persönlich beim Vorstand. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit Unterschrift und einer Frist von einem Monat zum Jahresende (31.12.) erfolgen; für Kraft & Fitness auch halbjährlich zum 30.06. Eine Rückerstattung von Beiträgen ist nicht möglich. Die derzeit gültigen unten aufgeführten Jahres-Beiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Die Beiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht. Die Abgabe einer Einzugsermächtigung ist daher zwingend erforderlich. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Verbände (BLSV + Fachverbände), für öffentliche Zuschüsse und Versicherungen sowie für vereinsinterne Zwecke nach der Datenschutzverordnung vom 25.05.2018 bin ich einverstanden. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung nach Vereinsaustritt und Ende der Aufbewahrungsfrist.

Name, Vorname, Titel (Mitglied)

Partnerbeitrag zu

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

Geschlecht

männlich weiblich

Postleitzahl

Wohnort

Emailadresse

Telefon

Handy

X

Unterschrift Antragssteller (oder gesetzl. Vertreter)

Die folgenden Einwilligungen können ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden.

Beschwerden sind bei der Aufsichtsbehörde (<http://www.datenschutz-bayern.de>) möglich.

Eine aktuelle Verarbeitungsliste der Datenverwendung kann eingesehen werden.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass ich Informationen des Vereins, wie z.B. Hallenbelegungen, Angebote, Veranstaltungen, Versammlungen usw., erhalten möchte z.B. per Mail, WhatsApp, Post.

X

Unterschrift Antragssteller (oder gesetzl. Vertreter)

Hiermit gebe ich mein Einverständnis für die Veröffentlichung von Fotos mit Namensnennung, die im Rahmen von Veranstaltungen der TSG Maisach entstehen oder bei denen die TSG Maisach teilnimmt.

X

Unterschrift Antragssteller (oder gesetzl. Vertreter)

Vereinsbeiträge (Jahresbeitrag)

- Kinder (unter 4 Jahre) können **beitragsfrei bei den Eltern** mitversichert werden
- Kinder und Jugendliche (4 – 17 J.) € 60,--
- Erwachsene (ab Jahr des 18. Geb) € 80,--
- Aufnahmegebühr (einmalig) € 10,--
- Familienbonus** (das vierte u. jedes weitere Familienmitglied ist bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei)

Zusätzliche Abteilungsbeiträge

- Kraft & Fitness (inkl. Sport Spezial)**
- Jugendliche (14 – 26 Jahre) pro Jahr: € 120,--
- Erwachsene € 150,--
- Partnerbeitrag (gemeinsam) € 240,--
- Gesundheitscheck (einmalig) € 20,--
- Sport Spezial** (Abruf März) € 40,--

Sepa Lastschriftmandat (Gläubiger ID: DE60ZZZ00000105298)

Hiermit ermächtige ich die TSG Maisach e.V. die Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Maisach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Ihre Mitgliedsnummer wird bei Lastschrift mitgeteilt.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Auf die Übersendung einer Vorankündigung (PreNotification) verzichte ich auf Grund des geringen Betrags. Beitragseinzug: Vereinsbeitrag + Abt.-Beitrag Sport Spezial (jährlich, 1.Quartal); Abt.-Beitrag Kraft & Fitness (halbjährlich, Januar u. Juli). Alle Änderungen von Namen, Adresse und Bankverbindung sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Name des Kreditinstituts

IBAN

SWIFT-BIC

Eintrittsdatum

Name Kontoinhaber

X

X

Unterschrift des Kontoinhabers