



## Aufnahmeantrag für die Frauengymnastikgruppe

### Embrace & Move

### Abteilung Turnen

Dieser Aufnahmeantrag kann nur bearbeitet werden, wenn die vollständigen Aufnahmeformulare für den TSV Blaufelden e. V ausgefüllt und unterschrieben sind.

Sämtliche Aufnahmeformulare sind der TSV –Geschäftsstelle umgehend zuzuleiten.

Hiermit beantrage ich

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geboren:** .....

**Wohnhaft:** .....  
 (Straße, PLZ, Ort)

**die Aufnahme in Embrace & Move.**

Der zum Jahresbeitrag des TSV zusätzlich erhobene **Monatsbeitrag** für Embrace & Move in Höhe von **Euro 8,00** wird vierteljährlich zum

**15.März**

**15.Juni**

**15.September**

**15.Dezember**

mit **Euro 24,00** dem angegebenen Konto belastet. Eine weitere Benachrichtigung über die Abbuchung erfolgt nicht mehr..

Der Austritt aus dem Hauptverein ist nur zum jeweiligen Jahresende mit schriftlicher Kündigung möglich. Bei Austritt aus Embrace & Move ist eine schriftliche Kündigung zum jeweiligen Quartalsende unter Einhaltung einer 2wöchigen Frist nötig. Bezahlte Beiträge werden nicht erstattet. Es gelten die Satzungsbestimmungen und die Beitragsordnung des TSV.

**Datenschutz:**

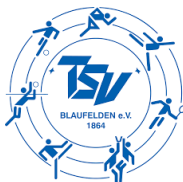
Die obigen personenbezogenen Daten werden nur für Vereinszwecke unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes im Verein verarbeitet. Es wird weiter auf die in den Aufnahmeformularen des TSV enthaltenen Informationen zur DSGVO hingewiesen.

Blaufelden,

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Bearbeitungsvermerke:<br>(wird vom Verein eingetragen)<br><br>Mitgliedsnummer: .....<br><br>Familiennummer: ..... | TSV 1864 Blaufelden e.V.<br><br>Hz.:<br><br>Datum: | SEPA<br>Mandatsreferenz-<br>Nummer des Zahlers:<br><br>..... |
|---|--|--|



## Aufnahmeantrag/Änderungsmeldung (je Mitglied ein separater Antrag)

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgende Abteilungen des Vereins:

\*mit zusätzlichen Abteilungsbeiträgen, welche auf der Homepage einzusehen sind

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) Badminton * | <input type="checkbox"/> (07) Fußball * | <input type="checkbox"/> (15) Leichtathletik | <input type="checkbox"/> (40) Taekwondo *  |
| <input type="checkbox"/> (31) Tennis *    | <input type="checkbox"/> (33) Turnen    | <input type="checkbox"/> (35) Volleyball *   | <input type="checkbox"/> (03) Basketball * |

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft Erwachsene € 48,00 | <input type="checkbox"/> Kind/Jugendliche bis 18 Jahre € 24,00 |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar (gemeinsam) € 80,00             | <input type="checkbox"/> Mitglied ab 65 Jahre € 30,00          |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft € 90,00          |  |

(1 Elternteil mit mind. 2 Kinder oder beide Eltern mit mind. 1 Kind bis zum 18. Lebensjahr)

Ich beantrage bei meiner Mitgliedschaft (nicht bei der Familienmitgliedschaft möglich) eine Beitragsermäßigung als

- Azubi  Schüler  Student  FSJ/Bundesfreiwilligendienst  Schwerbehinderung (mind. 70%)

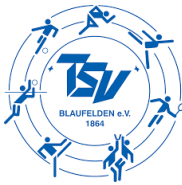
|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>Nachname:</b>  |  | <b>Vorname:</b>                                  |   |
| <b>Straße:</b>  |  | <b>PLZ/Ort:</b>                                  |   |
| <b>Hausnummer:</b>  |  |  |   |
| <b>Geb.-Datum:</b>  | <b>Telefon:</b>  | <b>E-Mail:</b>                                   |   |
| <b>Handy:</b>   | <b>Familienstand:</b><br><input type="checkbox"/> Ledig<br><input type="checkbox"/> Verheiratet<br><input type="checkbox"/> Lebenspartner-gemeinschaft | Ich bin bereits Mitglied in folgender Abteilung: | Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied des TSV Blaufelden? |
| <b>Geschlecht:</b><br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers |  |  |   |

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Außerdem bestätige ich, dass ich die auf der Rückseite und der Homepage des TSV 1864 Blaufelden e.V. beschriebenen Informationen zum Datenschutz/ zu den Persönlichkeitsrechten /die Mitgliedsbeiträge und Beitragsordnung gelesen und verstanden habe.**

**Mir /uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem Tag der Unterzeichnung dieses Aufnahmevertrages beginnt. Austritt oder Ausschluss entbinden nicht von der Verpflichtung, den Jahresbeitrag bis zum Schluss des laufenden Vereinsjahres voll zu entrichten. Wenn eine Austrittserklärung nicht bis spätestens 30. November eines Jahres dem Verein zugegangen ist, ist das Mitglied verpflichtet, den Jahresbeitrag auch noch für das folgende Vereinsjahr zu entrichten.**

|  |
|--|
| Datum und Ort:   |
| <br>   |
| Unterschrift Antragsteller: (bei Minderjährigen Unterschrift <b>beider</b> Erziehungsberechtigten) |

|  |                          |                     |
|--|--------------------------|---------------------|
| Bearbeitungsvermerke:<br>(wird vom Verein eingetragen) | TSV 1864 Blaufelden e.V. | SEPA                |
| Mitgliedsnummer: .....                                 | H.z.:                    | Mandatsreferenz-    |
| Familiennummer: .....                                  | Datum:                   | Nummer des Zahlers: |
|  |                          | .....               |



Turn- und Sportverein 1864 Blaufelden e.V.

Kleistweg 21/2, 74572 Blaufelden

Telefon (07953) 926644

E-Mail: [tsv1864@tsv-blaufelden.de](mailto:tsv1864@tsv-blaufelden.de) [www.tsv-blaufelden.de](http://www.tsv-blaufelden.de)

Vereinsregister-Nr. 690043 Amtsgericht Ulm

## SEPA-Lastschriftmandat *(bitte für jedes Mitglied ausfüllen)*

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich/ Wir ermächtige/n den TSV 1864 Blaufelden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1864 Blaufelden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geboren: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Blaufelden, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied  
(bei Minderjährigen Unterschrift  
Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

## Datenschutz

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. Personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des WLSB werden Daten an die Verbände für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins/der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ihre personenbezogenen Daten werden mit dem Austritt gelöscht, es sei denn, gesetzliche Vorschriften schreiben eine Aufbewahrungsfrist vor.

Mit der Unterschrift zur Beitrittserklärung stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Außerdem gebe ich mein Einverständnis für die Veröffentlichung von Fotos, die der TSV 1864 Blaufelden e.V. von seinen Trainern, Mitarbeitern und Mitgliedern im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins von mir, bzw. unserer Tochter/unseres Sohnes, sowie mein/unser Vor- und Nachname, der Jahrgang und Leistungsergebnisse auf den Internetseiten des Vereins, der Homepage, Presseerzeugnisse und Broschüren des Vereins veröffentlichen und verbreiten kann. Der Verein oder seine Mitglieder sind nicht berechtigt, die vorbezeichneten Abbildungen gewerblich zu nutzen oder zu verwerten.

|  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| Bearbeitungsvermerke:<br>(wird vom Verein eingetragen) | TSV 1864 Blaufelden e.V.<br><br>Hz.: | SEPA<br>Mandatsreferenz-<br>Nummer des Zahlers: |
| Mitgliedsnummer: .....                                 | Datum:                               | .....   |
| Familiennummer: .....                                  |                                      |   |