



# TSV Bordenau von 1922 e.V.

Am Dorfteich 19 – 31535 Neustadt

Vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer(n):

## AUFNAHMEANTRAG

(Bei Familien oder Ehepaaren bitte für jeden Antragsteller einen gesonderten Antrag ausfüllen und unterschreiben).

Ich beantrage die Aufnahme in den TSV Bordenau v. 1922 e.V. (TSV) und verpflichte mich, die Satzung des TSV zu beachten. Ich willige ein, dass der TSV zum Zweck der Mitgliederverwaltung die von mir gemachten Angaben speichert. Der TSV wird hierbei die Anforderungen des Bundesdatenschutzgesetzes beachten.

Die Datenschutzerklärung ist im Internet unter [www.tsv-bordenau.de](http://www.tsv-bordenau.de) einzusehen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße und Nr.

PLZ

Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon/Handy

E-Mail

Eintrittsdatum (Die Aufnahme erfolgt mindestens für 1 Jahr)

**Hinweis bei Minderjährigen:** Zur Anmeldung benötigen wir auch die Angaben mindestens einer erwachsenen Person!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nachname

Vorname

### Sportart (bitte ankreuzen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball             | <input type="checkbox"/> Tischtennis                |
| <input type="checkbox"/> Denksport              | <input type="checkbox"/> Turnen/Tanzen              |
| <input type="checkbox"/> Fußball                | <input type="checkbox"/> Triathlon                  |
| <input type="checkbox"/> Fitness                | <input type="checkbox"/> Volleyball/Beachvolleyball |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik              | <input type="checkbox"/> Wandern                    |
| <input type="checkbox"/> Jugendfußball          |   |
| <input type="checkbox"/> Lauftreff              |   |
| <input type="checkbox"/> Nordic-Walking/Walking |   |
| <input type="checkbox"/> Pilates                |   |
| <input type="checkbox"/> Rückenfit              |   |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen              |   |

Bereits Mitglied im TSV Bordenau

Vater

Mutter

Geschwister

### Ermäßigung wegen (bitte ankreuzen)

\*) Bei Ablauf der Bescheinigung muss automatisch zeitgerecht eine neue Bescheinigung vorgelegt werden, ansonsten wird der normale Beitrag erhoben.

\*\*\*) vor dem 65. Lebensjahr nur mit Kopie des Rentnerausweises.

Rentner\*\*

Schüler/Student/Soziale Dienste (sofern über 18 Jahre alt) bis \*

Asylbewerber\*

passive Mitgliedschaft

ALG-I-Empfänger\*

ALG-II-Empfänger\*

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Kündigung und ist gem. Vereinssatzung § 8 nur zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen möglich.

Die Satzung des TSV Bordenau hängt in der Sporthalle Bordenau aus und wird in der jeweils gültigen Fassung anerkannt. Sie kann auch bei der Geschäftsführung (E-Mail: mitglieder@tsv-bordenau.de) angefordert werden.

**Die Mitgliedschaft ist gemäß Satzung nur möglich bei Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats.**

#### Datenschutzbestimmungen:

Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch EDV. Der Speicherung von Daten gem. § 28 BDSG wird zugestimmt.

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutzordnung des Vereins bin ich (sind wir) einverstanden. Der Verein ist berechtigt, Fotos ausschließlich im Rahmen des Sport- und Vereinsbetriebs für Online- (Homepage) und Print-Medien (Zeitungen, Flyer) zu verwenden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bzw. gesetzl. Vertreters)

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

**(bitte vollständig ausfüllen!) TSV Bordenau von 1922 e.V. , Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000265452**

Hiermit ermächtige ich (Name und Anschrift zahlungspflichtiger Kontoinhaber):

Name, Anschrift

von meinem unten genannten Konto im Rahmen dieses SEPA-Lastschriftmandats erstmalige und wiederholende Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein unten genanntes 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 1. April und 1. Oktober eines Jahres, auch bei unterjährig Eintritten.

**IBAN:**

**BIC:**

**Name der Bank:**

Mir ist bekannt, dass nicht eingelöste oder zurückgegebene Lastschriften zu **weiteren Gebühren**, zum Verlust des Versicherungsschutzes sowie zum Ausschluss aus dem Verein nach § 8.3 der Vereinssatzung führen können.

Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen