



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt sowie, falls unten angegeben, den Beitritt weiterer Familienmitglieder in den Turnverein 1860 Aschaffenburg e.V.

ab. als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gemäß der Satzung.

Name Vorname

Straße/Hausnr.

PLZ-Wohnort

Geb.datum Beruf..... Tel.Nr.

Handy.....eMail

Männlich Weiblich Sportart.....

Weitere Familienmitglieder die bereits Mitglieder im TVA 1860 eV sind oder für die der Beitritt erklärt wird (Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren) :

Familienmitglieder (Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren)

Ehepartner:..... Geb.datum M W Sportart

1. Kind Geb.datum M W Sportart

2. Kind Geb.datum M W Sportart

3. Kind Geb.datum M W Sportart

- | | |
|---|--------|
| 1. Die Mitgliedsbeiträge pro Monat betragen: | |
| Kinder, Schüler, Jugendliche bis 18 Jahre und Studenten | 6,- € |
| Erwachsene aktiv | 10,- € |
| Erwachsene passiv | 6,- € |
| Familienbeitrag | 20,- € |

Die Umstellung vom Schüler- bzw. Jugendlichenbeitrag erfolgt automatisch, sofern kein Nachweis vorliegt, dass der ermäßigte Beitrag beibehalten werden kann. (Schüler-, Studenten-, Zivildienstausweis oder Ausbildungsvertrag).

Für die Abteilungen **Tennis, Aerobic, Karate, Parkour, Bogenschießen und Fußball** werden zusätzliche Abteilungsbeiträge erhoben.

2. Die Mitgliedsbeiträge werden je nach Zahlungsweise im Voraus jährlich zum 01.01. oder halbjährlich zum 01.07. fällig. Auf besonderen Antrag kann vierteljährliche Zahlung vereinbart werden. Der erste Mitgliedsbeitrag wird unmittelbar nach dem Beitritt zum anstehenden Monatsbeginn fällig.

Gewünschte Zahlungsweise: Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils am:

- Jährlich 02.01.
- Halbjährlich 02.01. / 01.07.
- Vierteljährlich 02.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10. **(Nach Absprache mit der Mitgliederverwaltung)**



- Verhalten bei gesundheitlichen Einschränkungen :
Das Mitglied verpflichtet sich vor Trainingsbeginn die Möglichkeit zur Teilnahme am Training mit dem Übungsleiter abzustimmen.
- Um zusätzliche Kosten und unnötige Arbeit zu ersparen, erfolgt die Beitragszahlung in unserem Verein nur bargeldlos. Wir bitten Sie daher, das unten stehende SEPA - Lastschriftmandat entsprechend zu ergänzen und zu unterschreiben. Falls der Kontoinhaber vom beitretenden Mitglied abweicht, bitten wir dies zu vermerken.
- Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich erfolgen und ist nur zum 30.06. oder zum 31.12.möglich. Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 4 Wochen zum Austrittstermin.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters)

Wichtig:

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Personendaten, Adressdaten oder Kommunikations- und Bankdaten unbedingt kurzfristig der Mitgliederverwaltung mit. Danke !

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An den Zahlungsempfänger

Turnverein 1860 Aschaffenburg e.V.
Kochstr. 10

63739 Aschaffenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62HVN00000149785

MandatsNr. _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen für die vorstehenden Mitglieder bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE L

BIC (8 oder 11 Stellen): L L L L L L L L L L L L

Ort, Datum

Unterschrift(en)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG FÜR BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der TVA, 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 den Verantwortlichen des TVA gespeicherten 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 <u>und</u> UNTERSCHRIFT |
| | | |

Ich willige ein, dass der TVA meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine 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 <u>und</u> UNTERSCHRIFT |
| | | |

Ich willige ein, dass der TVA 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 <u>und</u> UNTERSCHRIFT |
| | | |