# Aufnahmeantrag

**für den Turnverein TV 1864 Bernsbach e.V.**

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Turnverein TV 1864 Bernsbach e.V. und erkenne dessen Satzung und die damit verbundenen Rechte und Pflichten eines Mitgliedes an.

**Name:** …… **Vorname:** ……..

**Geburtsdatum:** ……

**Anschrift:** ……

**Telefonnummer:** …… **E-Mail:** …….

**Eintrittsdatum:** …… **Abteilung:** ……

…….. ……
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers ab dem 7. Lebensjahr

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unserer Tochter erklärten Beitritt zum TV 1864 Bernsbach e. V.

…….. ……
Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigte
bis zum 18. Lebensjahr des Antragsstellers

Weitere Informationen über Umgang und Weitergabe sowie Art und Verarbeitung personenbezogener Daten können unserer Datenschutzrichtlinie entnommen werden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne die Einwilligung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten nicht stattgegeben werden kann.

…….. ……
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. Eltern / Erziehungsberechtigte
bis zum 18. Lebensjahr des Antragsstellers

***Bestätigungsvermerk durch den Vorstand:***

*Mitgliedsnummer:* ……..

…….. ……
Unterschrift Abteilungsleiter Unterschrift Vorstand

# Einwilligung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

**Name:** ……. **Vorname:** ……

**Geburtsdatum:** …….

**Anschrift:** ……

**Telefonnummer:** …….. **E-Mail:** ……..

**Eintrittsdatum:** …….. **Abteilung:** …….

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung und Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.
Weitere Informationen über Umgang und Weitergabe sowie Art und Verarbeitung personenbezogener Daten können unserer Datenschutzrichtlinie entnommen werden.

…….. ……

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Eltern / Erziehungsberechtigte bis zum 18. Lebensjahr des Antragsstellers

Verbleibt beim Antragsteller !

***Beitragsordnung:***

| | | |
|---|---|---|
| Aktuelle Mitgliedsbeiträge: | Kinder bis 14 Jahre | jährlich 30,00 EUR |
| | Jugendliche 15 - 18 Jahre | jährlich 30,00 EUR |
| | Erwachsene ab 19 Jahre | jährlich 50,00 EUR |

Der Mitgliedsbeitrag wird am 31. März jedes Jahres vom Konto abgebucht.

***Kündigung:***

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich bis spätestens 30. November des Kalenderjahres beim Vorstand einzureichen.
Bei Nichteinhaltung der Kündigungsfrist erfolgt die Zugehörigkeit bis zum Ablauf des folgenden Jahres.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Turnverein 1864 Bernsbach e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer:**

Straße der Einheit 52

**Postleitzahl und Ort:**

08315 Bernsbach

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE71ZZZ00000333050**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Turnverein 1864 Bernsbach e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Turnverein 1864 Bernsbach e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnverein 1864 Bernsbach 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

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

D E

**Ort:** Lauter-Bernsbach

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Turnverein 1864 Bernsbach e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

manuell

114 903.000 D0 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt