

## Mitgliedsantrag

**Angaben zum Mitglied:** (Pro Mitglied ein Formular)

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**Abteilung:** (aus nebenstehender Auswahl): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

**Angaben zu den Familienmitgliedschaften:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

**!! Achtung bitte unbedingt angeben !!**

- Kunstturnen / Männlich (km)
- Allgemeines Turnen / Männlich (mt)
- Allgemeines Turnen / Mädchen (at)
- Kunstturnen / Weiblich (kw)
- Mutter/Vater/Kind Turnen (kt)
- Aerobic (ae)
- Ballett (ba)
- Volleyball (vo)
- Schwimmen (sw)
- Rope Skipping (rs)
- Indica (in)
- Seniorensport (se)
- Frauengymnastik (fg)
- Fitness (fi)
- Jazzdance (jd)
- Wirbelsäulengymnastik (ws)
- Rhythmische Sportgymnastik

**Hinweise:**

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.tv-edenkoben.de>  
 Nichtbezahlung des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Abbuchungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

**Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

**Austritt / Kündigung:**

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zulässig.

**SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:**

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

**Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:**

Unser Jahresbeitrag für das Vereinsjahr vom 01.01. - 31.12 wird jeweils jährlich am 05. Juli abgebucht, fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

**Gebühren:**

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

**Information zum Datenschutz:**

Alle Informationen zum Thema Datenschutz finden sie unter folgendem Link:

<http://www.tv-edenkoben.de/Homepage%20new/Datenschutzerklaerung.htm>

**Unfall-Versicherung:**

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Sportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

**Bankverbindung: Sparkasse SÜW IBAN: DE37548500100034027581 BIC: SOLADES1SUW**

**Ansprechpartner:**

**1. Vorsitzender: Niko Kösling, Klosterstraße 143, 67480 Edenkoben Tel.: 06323/ 704604**

**Unterschrift Mitgliedsantrag:** (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anlage zum Mitgliedsantrag von:** \_\_\_\_\_  
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Turnverein Edenkoben 1848 e.V.**  
 1. Vorsitzender  
 Niko Kösling  
 Klosterstraße 143, 67480 Edenkoben

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE79TVE00000183332**  
Mandatsreferenz-Nr.  
**Ist gleich Mitgliedsnummer**

Ich/Wir ermächtige(n) den **Turnverein Edenkoben 1848 e.V.**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Turnverein Edenkoben 1848 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, das eine einmalige Aufnahmegebühr von 5 € erhoben wird.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_  
 IBAN: DE \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

**Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 07.2018) Bitte ankreuzen**

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder / Jugendliche		50,-
Erwachsene		80,-
Familie		130,-
Seniorentarif Ü60		60
Sonstige / Aufnahmegebühr	X	5,-

## Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

---

### Vor und Zuname

Hiermit willige ich ausdrücklich ein, dass folgende personenbezogene Daten von mir im Verein im „**Turnverein 1848 Edenkoben e.V.**“ verarbeitet werden.:

- Name
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Email Adresse
- Bankverbindung
- Geschlecht
- Telefonnummer

Ich willige ausdrücklich ein, dass die Daten zu folgenden Zwecken verarbeitet werden.:

- Information über Wettkämpfe
- Information über Veranstaltungen
- zur Mitgliederwerbung

Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Verein hierzu rechtlich oder gesetzlich verpflichtet ist.

Ich wurde belehrt, dass ich diese Einwilligungserklärung nicht abgeben muss und ich diese auch in Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist zu richten an:

- Turnverein 1848 Edenkoben e.V., Klosterstraße 143, 67480 Edenkoben
- [tv1848-edenkoben@online.de](mailto:tv1848-edenkoben@online.de)

Im Falle des Widerrufs sind meine Daten zu löschen, soweit nicht gesetzliche Bestimmungen entgegenstehen.

Ort, Datum

---

Unterschrift Nichtmitglied