Aufnahmeantrag

TSV Harsdorf e.V.
Altenreuth 5
95499 Harsdorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Harsdorf e.V.

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Vorname: _____* **Nachname:** _____*

Geb.Datum: _____* **Beruf:** _____*

Straße: _____* **PLZ / Ort:** _____*

Telefon: _____ **Sparte:** _____

eMail: _____

Geschlecht : ☐ **M** ☐ **W** ☐ **D** **Geburtsort:** _____

➔ **(*) Angaben sind obligatorisch.**

Beitrittserklärung

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des TSV Harsdorf e.V. an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Die allgemeine Datenschutzerklärung ist auf der Website "www.tsv-harsdorf.de" einsehbar.

Mit dem Eintritt erkläre ich auch mein Einverständnis zur Erstellung von Bild/Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Dieses Einverständnis kann jederzeit - auch teilweise - widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt. Der TSV Harsdorf e.V. haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Vereins den Inhalt der genannten Veröffentlichung für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos von der Website "www.tsv-harsdorf.de".

Ich willige ebenso ein, dass der TSV Harsdorf e.V. meine (sofern vorhanden) eMail-Adresse und 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.

Kündigung

Die Kündigung kann nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen und muss mit einer Frist von drei Monaten vor Ablauf eines Jahres beim Vorstand eingegangen sein.
Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.

Versicherung

Die Mitglieder des TSV Harsdorf sind während der Ausübung des Vereinssports über die ARAG-Versicherung versichert. Es gilt jedoch das Prinzip der Nachrangigkeit bei Unfällen. Sportunfälle sind dem Vorstand mit einem ausgefüllten Unfallbericht (erhältlich beim Übungsleiter) unverzüglich zu melden.

Harsdorf ,den |_____|_____|_____ _____

(Ort) **(Datum)** **(Unterschrift des Antragstellers)**

Mit der Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt und bin mit der auf Seite 2 abgedruckten Beitragstabelle des TSV Harsdorf einverstanden

_____

(Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Verein:
(Bitte angeben, damit wir den günstigsten Beitrag ermitteln können.)

Vorname	Nachname	Geb.-Datum	Mitglieds.-Nr. (falls bekannt)	Sparte

Hinweise für Schüler, Studenten, usw.: Volljährige Schüler, Studenten, Auszubildende zahlen nur den ermäßigten Beitrag.
Bitte den entsprechenden Nachweis (z.Bsp. Kopie Schülerausweis) mit einreichen!

Beitragstabelle (Jahresbeiträge Stand: 01.01.2017): **Zahlungsweise**

☐ 83 € Familienbeitrag A für Ehepaare* (*) Nur jährlich
☐ 86 € Familienbeitrag B Familie mit 1 Kind bis 17 Jahre*
☐ 95 € Familienbeitrag C Familie mit 2 und mehr Kindern bis 17 Jahre*
☐ 45 € Erwachsene ☐ halbjährlich ☐ jährlich
☐ 25 € ermäßigter Beitrag/Ausbildung u. Studium*
☐ 20 € Jugendliche von 12 – 17 Jahre*
☐ 15 € Kinder bis 11 Jahre*

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Harsdorf e.V.: DE86ZZZ00000163418

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug (jährlich) erfolgt am 01. Februar bzw. am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.
Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift entstehenden Gebühren sind vom Beitragszahler zu tragen.
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Turn- und Sportverein Harsdorf e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Konto-Inhaber
Vor- und Zuname: _____
Anschrift:
(Wenn von der Hauptadresse abweichend)
Straße: _____
PLZ/Ort _____

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.

IBAN: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Harsdorf, den ____|____|_____ _____
(Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)

Ihre Mitgliedsnummer und die Mandatsreferenz wird von uns erstellt und Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Internvermerke:
_____ _____ _____
(Erfassung am/durch) (Mitgliedsnummer) (Mandatsreferenz)