

BEITRITTSERKLÄRUNG TSF Gschwend 1881 e.V.

TSF Geschäftsstelle
gs@tsf-gschwend.de
www.tsf-gschwend.de

Stand: 01.03.2023

- Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den TSF Gschwend ab dem (Datum) unter gleichzeitiger Anerkennung der Vereinssatzung.
- Ich komme zum „Schnuppertraining“ und zahle 10 Euro per Einzugsermächtigung. Wenn ich innerhalb von 4 Wochen nicht widerrufe, läuft automatisch der Antrag auf Mitgliedschaft bei den TSF Gschwend. Der „Schnupperbeitrag“ wird auf den Mitgliedsbeitrag angerechnet.

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung(en)						
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mehrere Abteilungen sind möglich
				1	2	3	4	5	6	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				1	2	3	4	5	6	

1 Badminton 2 Fußball
3 Leichtathletik 4 Jiu-Jitsu
5 Ski 6 Turnen

Straße *)		Telefon	
PLZ *)		Mobil	
Wohnort*)		Mail *)	

Der Vereinsaustritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss bei der Geschäftsstelle bis zum 30. November schriftlich erklärt werden!

*) Angaben sind unbedingt erforderlich

Bitte ankreuzen

▼	Beitragsart	Altersgrenze	Jahresbeitrag ³⁾
	Einzelbeitrag	bis 14 Jahre	52,72 €
		15 bis 18 Jahre	52,72 €
		ab 18 Jahren ¹⁾	82,02 €
	Schüler / Berufsschüler / Studenten / Wehr- und Ersatzdienstleistende	ab 18 Jahren ²⁾	52,72 €
	Ehegattenbeitrag		146,28 €
	Familienbeitrag		187,47 €
	Seniorenbeitrag	ab 60 Jahren	41,01 €
	Ehegattenbeitrag für Senioren		64,44 €

- ¹⁾ Im Jahr der Vollendung des 18. Lebensjahres erfolgt die Umstellung auf Einzelbeitrag automatisch.
- ²⁾ Schüler / Berufsschüler / Studenten / Wehr- und Ersatzdienstleistende erhalten auf Antrag eine Ermäßigung. Jährlicher Nachweis erforderlich.
- ³⁾ Dynamische Beitragsanpassung: **jährlich** um **2 %** angehoben – Stand: 2015
- Änderungen werden von der Hauptversammlung des Vereins beschlossen.
- Die Datenschutzerklärung wird mit der Unterschrift des Beitrittserklärung anerkannt und akzeptiert. Einzusehen ist auf der Homepage der Turn- und Sportfreunde unter www.tsf-gschwend.de.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bei Minderjährigen - Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten:

!!! unbedingt erforderlich !!!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
TSF Gschwend 1881 e.V. Seestr. 28 74417 Gschwend	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE96ZZZ00000188749	Mandatsreferenz (wird Ihnen vor der ersten Lastschrift per E-Mail mitgeteilt)

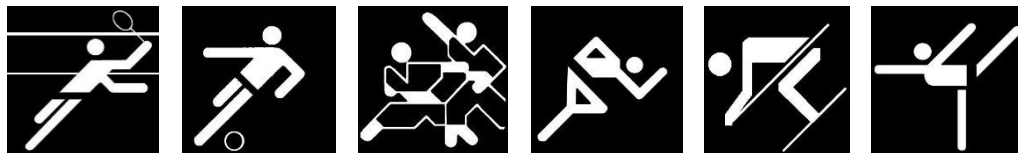
SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die TSF Gschwend 1881 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit am 10. April eines jeden Jahres von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den TSF Gschwend 1881 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC ¹⁾	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

¹⁾ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



Vereinsmitglied:

(Vorname, Nachname; Geburtsdatum)

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet und in der lokalen Presse (z.B. Amtsblatt der Gemeinde Gschwend, Rundschau Gaildorf, etc.)

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.
- Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein TSF Gschwend 1881 e.V. die nachfolgenden Inhalte in den untenstehenden Medien veröffentlichen darf:

- allgemeine Daten wie vollständiger Name / Foto/ Ergebnisse bzw. persönliche Leistungen
- bei Funktionsträgern spezielle Daten wie Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse
- auf der Homepage www.tsf-gschwend.de sowie ‚social media‘- Kanälen
- in den lokalen Printmedien (z.B. Rundschau Gaildorf, Mitteilungsblatt Gemeinde Gschwend, etc.).

→ Wir bitten zur Kenntnis zu nehmen, dass Sie oder Ihr Kind im Umkehrschluss weder auf ein Siegerfoto dürfen, noch beispielsweise Wettkampfergebnisse veröffentlicht werden, sollten Sie der Veröffentlichung der oben genannten Daten nicht zustimmen.

Ort und Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)