



TSV 1871 Augsburg e.V.

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hinweis: Für verschiedene Abteilungen werden Spartenbeiträge berechnet. Die Vereinsbeiträge werden ½ jährlich im März und September eingezogen. Der Beitritt in eine Abteilung setzt die Aufnahme und Beitragszahlungen an den Hauptverein voraus. Versicherungsschutz beim BLSV besteht erst nach Zahlung des Beitrages. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 30.6. oder 31.12. möglich und muss spätestens 2 Wochen vor Ablauf des Termins bei der Geschäftsstelle schriftlich vorliegen. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben inklusive der Unterschrift.

Beitragsklasse 1	Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre	monatlich	5,50 €
Beitragsklasse 2	Erwachsene	monatlich	9,50 €
Beitragsklasse 3	Schüler, Studenten bis 26 Jahre, Rentner, Arbeitslose, Azubi, Bufdi	monatlich	7,50 €
Beitragsklasse 4	Ehepartnerbeitrag, pro Person	monatlich	8,50 €
Beitragsklasse 5	Eltern – Kind – Turnen (1 Erw. + 1 Kind)	monatlich	11,00 €
Beitragsklasse 6	Familienbeitrag (2 Erw. + 1Kind) kein Beitrag für weitere Kinder	monatlich	20,00 €
Bearbeitungsgebühr	Aufnahmegebühr in den TSV 1871	einmalig	10,00 €
Für Barzahler wird ein Unkostenbeitrag erhoben		½ jährlich	5,00 €

Ich möchte Sport machen bei ... *

Badminton <input type="checkbox"/>	Boccia <input type="checkbox"/>	Fußball <input type="checkbox"/>	Handball <input type="checkbox"/>	Judo <input type="checkbox"/>	Modellbau <input type="checkbox"/>	Sportkegeln <input type="checkbox"/>
Tennis <input type="checkbox"/>	Tischtennis <input type="checkbox"/>	Volleyball <input type="checkbox"/>	Taekwondo <input type="checkbox"/>	Karate <input type="checkbox"/>	Turnen <input type="checkbox"/>	Gymnastik <input type="checkbox"/>
Fitnessraum <input type="checkbox"/>	Zumba <input type="checkbox"/>	oder bei ... <input type="checkbox"/>		Beitritt sofort <input type="radio"/>	Beitritt ab <input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Name*	Vorname*	
Straße*	Nr.*	Geburtsdatum*
Postleitzahl*	Ort*	
Familienstand* Ledig <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Mann <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/>	Telefon	
Handy	Mail	
Ich möchte Infos von digitalen Vereinsmedien <input type="radio"/> erhalten.		
*		
Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Hinweis zum Datenschutz: Zur Erfüllung der Aufgaben des Vereines und der Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Bayerischen Landes-Sportverband und aus der Mitgliedschaft in dessen zuständigen Sportfachverbänden ergeben, werden im Verein unter Beachtung der rechtlichen Vorschriften, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes neue Fassung (BDSG) folgende personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern digital gespeichert: *Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Bankverbindung, Abteilungszugehörigkeit.*

Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung sowie auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten gelöscht, sobald ihre Kenntnis nicht mehr erforderlich ist. Daten, die einer gesetzlichen oder satzungsmäßigen Aufbewahrungspflicht unterliegen, werden für die weitere Verwendung gesperrt und nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht entsprechend gelöscht. Meine Einwilligung ist freiwillig und kann sie jederzeit widerrufen.

*		
Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA Lastschriftmandat *

Ich ermächtige hiermit den TSV 1871 Augsburg e.V. und meine Abteilung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1871 Augsburg e.V. und meiner Abteilung, 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 Vorname (Kontoinhaber)		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Name des Kreditinstitutes		
IBAN	_____	
BIC	_____	
Ort	Datum	Unterschrift

Geschäftsstelle		
Datum	Unterschrift	Stempel

Info der Geschäftsstelle	
Satzung siehe Aushang oder Homepage	
Ihre Mitgliedsnummer ist	
Ihr Mitgliedsbeitrag beträgt (½ jährlich)	€