

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Mitgliedsnr.: _____

EB: _____

EDV-erfasst am: _____

K1: _____

K2: _____

AUFNAHMEANTRAG



Turn- und Sportgemeinde 1861 Kaiserslautern e. V.

✍ Hermann-Löns-Str. 25, 67663 Kaiserslautern

☎ 0631-28314, ✉ tsgkl@t-online.de, 🌐 www.tsg-kl.de, 📠 0631-28226

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: _____

Geschlecht: m / w

Name: _____

Eintrittsdatum: 01. .20

Straße,
Hausnr.: _____

Tel: _____

PLZ / Ort: _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben:

- | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fechten* | <input type="checkbox"/> Handball* | <input type="checkbox"/> Lacrosse* | <input type="checkbox"/> Tennis* | <input type="checkbox"/> Wandern |
| <input type="checkbox"/> Fitness & Gesundheit | <input type="checkbox"/> Hockey* | <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> Tischtennis* | <input type="checkbox"/> Wintersport |
| <input type="checkbox"/> Fußball* | <input type="checkbox"/> Karate* | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Triathlon* | |
| <input type="checkbox"/> Gewichtheben | <input type="checkbox"/> Kegeln* | <input type="checkbox"/> Rehasport* | <input type="checkbox"/> Turnen | |

* Für diese Abteilungen fallen Zusatzbeiträge an.

Weitere Mitglieder im Rahmen des Familien-bzw. Anschlussbeitrages					
M-Nr.	Vorname	Nachname	Anschrift <small>(falls abweichend von o.g. Adresse)</small>	Geburtsdatum	Sportart(en)
1					
2					
3					
4					

Bitte Rückseite beachten →

Mitgliedsbeiträge monatlich

- ab 18 Jahre 12,00 €
- bis 18 Jahre 6,00 €
- Schüler und Studenten 6,00 € Nachweis muss stets aktuell vorliegen¹
- Familienbeitrag 18,00 € Ehepaar / Lebenspartner ohne / mit Kindern bis 18 Jahre bzw. in Ausbildung / Studium¹
- Anschlussbeitrag 14,00 € Elternteil mit einem Kind bis 18 Jahre
- passive Mitglieder 8,00 €

Einzugsermächtigung: Gläubiger Identifikationsnr.: **DE63ZZZ00000264033**

Hiermit ermächtige ich die TSG 1861 Kaiserslautern e. V., die von mir zu entrichtenden Beiträge im Voraus zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen und zwar am 1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober. Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrags wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ | _____ Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____ Anschrift: _____

Datum: _____ ×Unterschrift: _____

1. Beitragswesen

Die Beitragszahlung erfolgt gemäß Satzung durch Lastschriftverfahren.

Bei Minderjährigen bestätigen die Erziehungsberechtigten mit ihrer Unterschrift, dass sie die Haftung für Beitragspflichten des minderjährigen Mitglieds übernehmen. Bei Nichtteilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren wird eine Verwaltungsgebühr von 20,00 € pro Jahr in Rechnung gestellt.

¹ Bei fehlendem aktuellen Nachweis, folgt eine automatische Beitragsanpassung. Bei Aktualisierung des berechtigten Nachweises erfolgt die Anpassung zum nächsten Quartal.

2. Kündigung

Die Austrittserklärung ist schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten. Eine Austrittserklärung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich.

Mit der Unterschrift wird die jeweils gültige Vereinssatzung der Turn- und Sportgemeinde 1861 Kaiserslautern e. V. als verbindlich anerkannt.

Ort: _____ Datum: _____ ×Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

3. Datenschutzklausel

Es ist mir bekannt dass der o.g. Verein zur sachgerechten Erfüllung seiner Vereinszwecke und Aufgabenstellung nach der Satzung / auch nach ergänzenden Verbandsvorgaben bei erfolgter Aufnahme in den Verein unter Beachtung der Datenschutzgrundsätze / Datensicherheit die mitgeteilten personenbezogenen Daten und Fakten sowie überlassenes Daten- und Bildmaterial, Dokumente etc. erheben und speichern muss, dies für Vereinszwecke auch verarbeiten, übermitteln und löschen kann. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich diese jederzeit widerrufliche Datenschutzeinwilligung.

Ort: _____ Datum: _____ ×Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)