



TURN- UND SPORTVEREIN GOMARINGEN 1951 e.V.

Fußball
Leichtathletik
Turnen
Tischtennis
Badminton
Volleyball
Kindersportschule

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum TSV Gomaringen 1951 e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweiligen gültigen Verfassung als verbindlich an. Bei Eintritt von Jugendlichen ist die Unterschrift der Eltern oder des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Kontaktdaten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Mir ist bekannt, dass der Eintrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

- ANGABEN ZUR PERSON

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

- Ich möchte in der (den) unten genannten Abteilung(en) Mitglied werden:

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Gymnastik Frauen |
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Gymnastik Männer |
| <input type="checkbox"/> KISS | | |

- Art der Mitgliedschaft

(Beitragssätze entsprechend Veröffentlichung auf der TSV-Homepage www.tsv-gomaringen.de)

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Ehepaare | <input type="checkbox"/> Familie |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

- Bei Ehepaare/Familie hier bitte Ehepartner bzw.Familienmitglieder eintragen

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Abteilung
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Abteilung
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Abteilung
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Abteilung

Ort, Datum

**Unterschrift Antragsteller
(Gesetzlicher Vertreter)**

- SEPA Lastschriftmandat

Ich bin einverstanden, das mein Konto jährlich satzungsgemäß belastet wird.
Dies umfasst den Beitrag für alle im Antrag genannten Mitglieder.

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____
Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____
IBAN: DE _____ BIC: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43TSV00000510288
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer die nach Einreichung des Antrages vergeben wird

Ich ermächtige den TSV Gomaringen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein TSV Gomaringen auf meinem Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird immer am 15.April des Jahres abgebucht, bei Neueintritt am 15. des
übernächsten Monats nach Eingang des Antrages.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Gemäß § 26 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass Ihre uns angegebenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.