



Eintrittserklärung:

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Eintritt in den TSV Roßfeld e.V. zum  (Bitte Eintrittsdatum angeben)

|   | NAME | VORNAME | Geburtsdatum | männl./weibl.                                       |
|---|------|---------|--------------|---|
| 1 |      |         |              | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 2 |      |         |              | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 3 |      |         |              | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 4 |      |         |              | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |

| Abteilung (bitte ankreuzen)            |
|--|
| <input type="checkbox"/> Turnen        |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis   |
| <input type="checkbox"/> Schützen      |
| <input type="checkbox"/> Karate        |
| <input type="checkbox"/> Freizeit      |
| <input type="checkbox"/> Tanzsport-FZ  |
| <input type="checkbox"/> Breakdance-FZ |
| <input type="checkbox"/> Stacking-FZ   |
| <input type="checkbox"/> Basketball-FZ |
| <input type="checkbox"/> Tennis        |

|               |  |
|---------------|--|
| Straße, Nr. : |  |
| PLZ, Ort :    |  |
| Telefon-Nr.:  |  |
| e-mail :      |  |

**Beitrag:**

| Beiträge in Euro (Stand 2013) | jährlich | einmalige Aufnahmegebühr |
|-------------------------------|----------|--------------------------|
| Erwachsene                    | 35,00 €  | 5,00 €                   |
| Ermäßigt                      | 20,00 €  | 2,50 €                   |
| Familien, eheähnl. Lebensgem. | 55,00 €  | 5,00 €                   |

**Vorabinformation:**

Abbuchung erfolgt jeweils zum **31.03.** bzw. dem darauffolgenden nächstmöglichen Buchungstag.

**Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins**

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins eine zusätzlichen Abteilungsbeitrag sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben

**Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

**Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Die Satzung des TSV Roßfeld e.V. kann bei jedem Übungsleiter oder im Internet eingesehen werden ([www.tsv-rossfeld.de](http://www.tsv-rossfeld.de)). Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

**"UNBEDINGT AUSFÜLLEN UND UNTERSCHREIBEN"**

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Zahlungsempfänger:             | TSV Roßfeld e.V., Roßfelder Hauptstraße 3, 74564 Crailsheim |
| Gläubiger-Identifikations-Nr.: | DE31MVW00000118721  |
| Mandatsreferenz:               | wird separat mitgeteilt                                     |
| Zahlungsart:                   | wiederkehrende Zahlung                                      |

Ich ermächtige den TSV Roßfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Roßfeld e.V. 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.

|                 |    |
|-----------------|----|
| Kontoinhaber:   |    |
| IBAN:           | DE |
| BIC:            |    |
| Kreditinstitut: |    |

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)