

# Beitrittserklärung



Der/die Unterzeichner/in erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt (bzw. den Beitritt seines/ihrer Kindes) zum

## **Turn- und Sportverein 1892 Vellmar e.V.**

und erkennt die Satzung des Vereins und der Fachorganisation an  
(einzusehen unter [www.tsv-vellmar.de](http://www.tsv-vellmar.de)).

**Alle Angaben bitte in Druckbuchstaben !**

<u>Abt. Badminton</u>	
Abteilung	Eintrittsdatum
Name(n)	Vorname
Postleitzahl, Ort	Strasse
Geburtsdatum	Telefon
männlich weiblich	Email

Hat das Kind/der Jugendliche gesundheitliche Probleme,  
die das Kind/den Jugendlichen im Sportbetrieb einschränken? Ja  Nein

Ich wünsche eine Spielberechtigung\* für Wettkampfspiele und Turniere: Ja  Nein

Ich habe eine Spielberechtigung\* und möchte zum TSV Vellmar wechseln:  
(bisheriger Verein: \_\_\_\_\_ Spieler-ID: \_\_\_\_\_) Ja  Nein

*\* Die Spielberechtigung ist mit weiteren Kosten verbunden, die zusätzlich mit den aktuell gültigen Beiträgen eingezogen werden. Die Höhe der Spielberechtigungskosten sind dem aktuell gültigen Formular „Beiträge Abt. Badminton“ zu entnehmen.*

bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_ Name des Erziehungsberechtigten Vorname des Erziehungsberechtigten

**Die Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich zum Anfang des Quartals eingezogen (SEPA-Lastschriftsmandat siehe Rückseite). Ein Vereinsaustritt ist ausschriftlich schriftlich oder mit Hilfe elektronischer Medien an die Mitgliederbetreuung des Vereins zu richten nur mit einer Frist von 30 Tagen zum Quartalsende zulässig.**

Ich gebe mein Einverständnis, dass die o. g. Daten in die EDV des Vereins aufgenommen werden.  
Der Verein darf nach § 5 des BDSG die Daten nur für Vereinsangelegenheiten verwenden.

### § 5 BDSG

Den bei der Datenverarbeitung beschäftigten Personen ist untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu erheben, zu verarbeiten oder zu nutzen (Datengeheimnis). Diese Personen sind, soweit sie bei nicht-öffentlichen Stellen beschäftigt werden, bei der Aufnahme ihrer Tätigkeit auf das Datengeheimnis zu verpflichten. Das Datengeheimnis besteht auch nach Beendigung ihrer Tätigkeit fort.

**Bitte wenden !**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

(Erziehungsberechtigte bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahre)

Internet : [www.tsv-vellmar.de](http://www.tsv-vellmar.de)

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

TSV 1892 Vellmar e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE59ZZZ00000315709

Mandatsreferenz : = Mitgliedsnummer  
(wird auf dem Kontoauszug beim ersten Beitragseinzug abgedruckt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen den TSV 1892 Vellmar e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1892 Vellmar e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ (Die IBAN entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)  
( IBAN )

Die Satzung des Vereins habe ich als Download von [www.tsv-vellmar.de](http://www.tsv-vellmar.de) erhalten und erkenne diese, ebenso wie die Finanzordnung der Abteilung Badminton an. Von den Beitragsbedingungen und den bei eventueller Beantragung einer Spielberechtigung entstehenden Spielberechtigungskosten habe ich Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

### **WICHTIG:**

**Sofern der Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied ist (z.B Eltern von Kinder/Jugendliche):**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name