



TV BAD TÖLZ 1866 SPORT ERLEBEN.

AUFNAHMEANTRAG

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Adresse (Str., Nr., PLZ, Ort):			
Email:			
Eintrittsdatum:		Mitgliedsnummer:	(füllt TV aus)
Abteilung(en):	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Gymnastik
<input type="checkbox"/> Gerät- / Rhönradturnen	<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendturnen	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Handball	<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Sportschule Bewegungshelden *	
Art der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	<small>Eltern-Kind-Gruppen: aus Gründen der Versicherung müssen sowohl die Kinder als auch die Begleitpersonen Mitglied sein. Für Begleitpersonen, die im Verein kein weiteres Angebot nutzen, entfällt der Aktiv-Beitrag.</small>	

* Diese Sparte ist mit zusätzlichen Kosten verbunden, und muss gesondert auf dem Mitgliedsantrag beantragt werden.

Beitragsermäßigung wird beantragt für: Student Sozialcard-Inhaber Schwerbehindertenausweis
Beitragsermäßigung nur gültig im Gültigkeitszeitraum der Bescheinigung. Anschließend erneute Vorlage notwendig

Zusätzlich beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende weitere Personen (mit gleicher Anschrift):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung	Mitgliedsnummer (füllt TV aus)

ZUSATZMITGLIEDSCHAFT SPORTSCHULE BEWEGUNGSHELDEN

Ich beantrage eine Zusatzmitgliedschaft in der Sportschule (nur möglich nach Absprache mit deren Leitung).

Eintrittsdatum:		<input type="checkbox"/> Wir sind bereits Mitglied im TV Bad Tölz	<input type="checkbox"/> Wir sind nicht Mitglied im TV Bad Tölz
Stufe:	<input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3 <input type="checkbox"/> Stufe 4 <input type="checkbox"/> Stufe 5 <input type="checkbox"/> Stufe 6		

ANERKENNUNG DER SATZUNG: Ich/wir erkenne/n die Satzung des TV Bad Tölz (zu finden unter www.turnverein-badtoelz.de) an. Bei der Beantragung einer Zusatzmitgliedschaft zudem die allg. Geschäftsbedingungen der Sportschule (zu finden unter www.turnverein-badtoelz.de). Unsere aktuellen Beiträge finden Sie online oder im Schaukasten der Tölzer Sporthalle, Jahnstraße 3, 83646 Bad Tölz.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

BILDRECHTSEKKLÄRUNG: Von mir/uns/meinem Kind im Rahmen der Aktivitäten beim TV Bad Tölz 1866 e.V. gemachte Bilder dürfen für Zwecke der Vereinspräsentation (z.B. Aushang, Homepage, Facebook, Instagram) genutzt werden. Ein schriftlicher Widerspruch ist jederzeit möglich und an die Geschäftsstelle zu richten.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden. Ich bin/ wir sind damit nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)



TV BAD TÖLZ 1866 SPORT ERLEBEN.

DATENSCHUTZ: Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Turnverein Bad Tölz, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindungen ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sowie sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

TV Bad Tölz 1866 e.V., Jahnstraße 3, 83646 Bad Tölz Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000127166

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit den TV Bad Tölz 1866 e.V., Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser/mein Kreditinstitut an, die vom TV Bad Tölz 1866 e.V. auf dem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz/
Zahlernummer:
(füllt TV aus)

Zahlungsart:		<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung																				
Kreditinstitut:							BIC:															
IBAN:	D	E																				

Kontoinhaber:

Name, Vorname:																					
Adresse (Str., Nr., PLZ, Ort): <small>(Wenn abweichend von oben)</small>																					
Email/Telefon: <small>(Wenn abweichend von oben)</small>																					

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Bitte kontrollieren:

- Ist auf dem Anmeldeformular **VIERMAL** unterschrieben? Eine Aufnahme ist nur bei unterschriebener Satzung und unterschriebenem Datenschutz möglich.
- Liegen alle Bescheinigungen bei?
- Sind alle notwendigen Felder ausgefüllt?

Übungsleiter:		Erledigt am:	
----------------------	--	---------------------	--