



Turn- u. Sportverein Weitingen 1912 e.V.

Fußball • Tischtennis • Fitness und Gesundheit • Badminton

TSV Weitingen 1912 e.V.

Buchenweg 24
72184 Eutingen

E-Mail: info@tsv-weitingen.de
Website: www.tsv-weitingen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Turn- und Sportverein Weitingen 1912 e.V.**. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Mit der Abbuchung des jährlichen Vereinsbeitrags zu Beginn des Geschäftsjahrs bin ich einverstanden (bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist eine Abbuchungsermächtigung eines Erziehungsberechtigten erforderlich). Ich gebe meine Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 lit. b) Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke. Gemäß Art. 13 DS-GVO informiert der TSV Weitingen auf seiner Homepage <http://tsv-weitingen.de/informationspflicht-dsgvo> über die Verarbeitung der erhobenen Daten. Bei Fragen und Anliegen können Sie sich jederzeit an die Vorstandschaft wenden.

Ich melde mich an als:

- aktives** Mitglied bei der angekreuzten Abteilung
- passives** Mitglied (Jahresbeitrag 30 €)

- Fußball aktiv** (Jahresbeitrag 60 € + 15 Pflichtarbeitsstunden)
- Fußball Jugend** (Jahresbeitrag 30 €)
- Fußball AH** (Jahresbeitrag 38 € + 10 Pflichtarbeitsstunden)
- Tischtennis aktiv** (Jahresbeitrag 32 € + 7,5 Pflichtarbeitsstunden)
- Tischtennis Jugend** (Jahresbeitrag 30 €)
- Badminton aktiv** (Jahresbeitrag 35 € + 7,5 Pflichtarbeitsstunden)
- Badminton Jugend** (Jahresbeitrag 30 €)
- Gesundheit & Fitness** (Jahresbeitrag 60 € + 7,5 Pflichtarbeitsstunden)

Der günstigere Familienbeitrag von 75 € wird automatisch erhoben, wenn 2 Lebenspartner mit mindestens einem Kind unter 18 Jahren Vereinsmitglieder sind.

Nicht geleistete Pflichtarbeitsstunden werden am Jahresende mit je 5€ pro Stunde vom Konto des Mitglieds abgebucht. Jedes Mitglied ist selbst dafür verantwortlich seine Arbeitsstunden zu leisten. Auswärtige Mitglieder müssen jeweils die Hälfte der Pflichtarbeitsstunden leisten.

Vorname und Name.....

Straße PLZ Ort

E-Mail: Geb. Datum

Eintrittsdatum Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000446812
Mandatsreferenz: Name des Mitglieds

Ich ermächtige den TSV Weitingen 1912 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Weitingen 1912 e.V. gezogene 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers.....

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Name der Bank..... BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers