

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Neueintritt       Änderung

| Jahresbeiträge (gültig ab 01. Januar 2025), bitte ankreuzen: |  | Grundbeitrag | Aktivenbeitrag*                              |
|--|--|--------------|--|
| <input type="checkbox"/>                                     | <b>Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre</b>   | 25,00 €      | 25,00 €                                      |
| <input type="checkbox"/>                                     | <b>Erwachsene</b>  | 30,00 €      | 30,00 €                                      |
| <input type="checkbox"/>                                     | <b>Familienbeitrag ab 3 Personen (mind. 1 Erwachsener und alle im selben Haushalt)</b> | 75,00 €      | je Erwachsener: 30,00 €<br>Kinder: inklusive |

\* Der Aktivenbeitrag ist für als aktiv gemeldete Mitglieder zusätzlich zum Grundbeitrag fällig. Ein Wechsel zwischen aktiver und nicht-aktiver Mitgliedschaft ist dem Vereinsvorstand schriftlich mitzuteilen.

Ich beantrage hiermit den Eintritt in den TV 1884 Würm e.V. ab dem Kalenderjahr \_\_\_\_\_ für die unten genannten Personen. Auch bei einem Beitritt während des laufenden Kalenderjahres wird der volle Jahresbeitrag fällig. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Ende eines Kalenderjahrs erfolgen.

**Mitglieder:**

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht   | Aktiv**  | Familienmitglieder   |
|------|---------|--------------|--|--|--|
|      |         |              | <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Elternteil<br><input type="checkbox"/> Kind |
|      |         |              | <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Elternteil<br><input type="checkbox"/> Kind |
|      |         |              | <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Elternteil<br><input type="checkbox"/> Kind |
|      |         |              | <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Elternteil<br><input type="checkbox"/> Kind |
|      |         |              | <input type="checkbox"/> w<br><input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Elternteil<br><input type="checkbox"/> Kind |

\*\* aktive Mitgliedschaft bedeutet Teilnahme am Übungsbetrieb des Vereins

**Adresse:**

|              |     |                     |         |
|--------------|-----|---------------------|---------|
| PLZ          | Ort | Straße / Hausnummer | Telefon |
| Mail-Adresse |     |                     |         |

|     |       |  |
|-----|-------|--|
| Ort | Datum | Unterschrift Antragsteller / gesetzliche Vertreter |
|-----|-------|--|

**Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat für den TV 1884 Würm e.V**

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83666500850002584239; Mandatsreferenz wird separat vergeben)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TV 1884 Würm e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TV 1884 Würm e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir 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. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich, jeweils Mitte Juli eingezogen.

|                       |           |                           |
|-----------------------|-----------|---------------------------|
| Kontoinhaber          | Anschrift |                           |
| IBAN (Konto)          |           |                           |
| Kreditinstitut (Name) | BIC       |                           |
| Ort                   | Datum     | Unterschrift Kontoinhaber |

## Informationen zum Datenschutz:

Die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung Ihrer persönlichen Daten bezüglich der Mitgliedschaft im Turnverein 1884 Würm e.V. erfolgt ausschließlich zu verwaltungsformalen Zwecken (zweckgebundene Verarbeitung).

Ihr Geburtsdatum und Eintrittsdatum werden für Glückwünsche und Jubiläum benötigt.

Bei der Verarbeitung Ihrer Daten beachten wir alle Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

### Einwilligungserklärung:

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

### Zusatzklärung für aktive Mitglieder:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten (Name, Geschlecht, Kontaktdaten, Geburtsdatum) zum Zweck der Wettkampfanmeldung verarbeitet und zur Speicherung im Online-Verwaltungs- und Buchungssystem des Deutschen Turner-Bundes und seiner Untergliederungen (GymNet) weitergibt.

Die Datenschutzbestimmungen zum GymNet finde ich im Internet unter <https://www.dtb-gymnet.de/> und bin damit einverstanden.

Ort:

Datum:

Unterschrift: