Mitgliedsantrag

TSG Wittenberg e.V., Arthur-Lambert-Stadion, Wallstraße 20, 06886 Lutherstadt Wittenberg

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein TSG Wittenberg e.V. als ordentliches Mitglied.

Aufnahmeantrag für Abteilung: …… **ab:** .
(Leichtathletik, Handball, Schach, Kegeln, Breitensport, Volleyball, Reha-Sport, Tischtennis)

Name: …… **Vorname:** ……

Straße: …… **PLZ/Ort:** ……...

Geburtsdatum: …….. **Geschlecht:**

Tel. (dienst): …….. **Tel. (privat):** ……..

Beitragsstatus: **E-Mail:** ……..

Hinweise zu den Beitragszahlungen:
Die Beitragszahlungen sind jährlich, halb- und vierteljährlich möglich. Die **Beitragssätze (pro Monat)** sind bei Kindern und Jugendlichen 4,00 Euro, bei Erwachsenen 8,00 Euro. Geringere Beitragssätze sind bei folgenden Gruppen: Arbeitslose, Auszubildende, Studenten und Wehrdienstleistende zahlen 5,00 Euro, bei Rentner und Teilzeitbeschäftigte 6,00 Euro. Zu **allen Beiträge (pro Jahr)** kommt die Versicherung in Höhe von 2,97 Euro sowie die Abführung an den KSB von 1,00 Euro, diese wird mit dem ersten Teilbetrag im Jahr abgebucht.

Aufnahmegebühr (einmalig): ein Monatsbeitrag

Beitragszahlung (bitte zutreffendes ankreuzen): ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen (Datenschutzhinweis siehe Rückseite).

.....	.....	.....
Ort/Datum	Antragsteller	Erziehungsberechtigter (bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren)

……

TSG Wittenberg e.V. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001793784 Mandatsreferenz: z.B. Mitgliedsnummer, Name, Vorname

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass der TSG Wittenberg e.V. im Lastschriftverfahren den fälligen Mitgliedsbeitrag direkt von u. g. Girokonto abbucht. Die Jahresbeiträge werden jeweils zum 01.01.; die Halbjahresbeiträge zum 01.01. und 01.07. sowie die vierteljährlichen Beiträge zum 01.01.; 01.04.; 01.07. und 01.10. jeden Jahres fällig. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): ……..

Kreditinstitut: …… BIC: ……

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

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Kosten der Nichteinlösung von Lastschriften oder Rückbuchungen, die der Kontoinhaber oder das Vereinsmitglied zu vertreten haben, gehen zu dessen Lasten.

Datenschutzhinweis

Wir informieren Sie darüber, dass wir Ihre Daten erheben, speichern und verarbeiten werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Diese Einwilligung zur Datenspeicherung und -verarbeitung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ein solcher Widerruf kann jedoch den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben.