



## Aufnahmeantrag

/

Name		Vorname	Name des Erziehungsberechtigten / Name des Beitragszahlers	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum		weitere Familienmitglieder, die dem Verein angehören		
Postleitzahl		Wohnort	Straße/Hausnummer	
Telefon/Mobiltelefonnr.		E-Mail		

### Mitgliedsbeitrag

- 8,- EUR/mtl.    88,- EUR/jährlich    für **Erwachsene** über 18 Jahre
- 3,- EUR/mtl.    33,- EUR/jährlich    für **Jugendliche bzw. Kinder** unter 18 Jahre
- 18,- EUR/mtl.    198,- EUR/jährlich    für **Familien** (unabhängig von der Anzahl der eigenen Kinder im Verein)
- 10,- EUR/mtl.    110,- EUR/jährlich    für **Alleinerziehende** (unabhängig von der Zahl der eigenen Kinder im Verein)
- Passive Mitgliedschaft** Jahresbeitrag 10,- EUR  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der jeweilige Jahresbeitrag wird im Januar/Februar des laufenden Jahres eingezogen. Dazu ist das gesondert beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Der Beitritt zum Verein wird nur wirksam, wenn das Lastschriftmandat erteilt wurde.

- Bei **Eintritt** in den Verein während des **laufenden Jahres**, wird der **anteilige Jahresbeitrag** eingezogen.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft kann **nur zum Jahresende** erfolgen. Sie ist **schriftlich spätestens 4 Wochen vor dem jeweiligen Jahresende** an die Geschäftsstelle zu richten. Abmeldungen bei den Trainern sind nicht rechtswirksam.
- Bei Kindern und Jugendlichen ist die An- und Abmeldung nur durch einen Erziehungsberechtigten möglich.
- Adressänderungen bzw. neue Bankverbindungen sind der Geschäftsstelle schriftlich bzw. per E-Mail mitzuteilen.
- Bei Verlust von Wertgegenständen im Rahmen des Sportbetriebes übernimmt der Verein keine Haftung!
- Jeder Unfall, auch kleiner Natur, ist sofort dem Trainer zu melden!
- Die Satzung des Vereins kann im Internet ([www.tsc-maxvorstadt.de](http://www.tsc-maxvorstadt.de)) eingesehen werden.

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den TSC Maxvorstadt e.V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung und die umseitigen Datenschutzregelungen an.

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen einer der Erziehungsberechtigten)

Interne Vermerke (nur vom Trainer/in auszufüllen):

\_\_\_\_\_  
Trainer/in

\_\_\_\_\_  
Sportstunde



## Datenschutz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ferner ist für den Ligaspielbetrieb unser Verein verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an die Bayrischen Sportfachverbände zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden. Ich stimme zu über meine E-Mail-Adresse Informationen zum Verein und seinen Veranstaltungen zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt werden. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären und Berichte über Ehrungen.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann zeitnah entfernt.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSC Maxvorstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Maxvorstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name (Kontoinhaber)      Vorname

Postleitzahl      Wohnort

Straße/ Hausnummer

Kreditinstitut

DE					
----	--	--	--	--	--

IBAN

BIC

Ort      Datum

Unterschrift

Nur ausfüllen wenn der Kontoinhaber/in kein Vereinsmitglied ist (z. B. Elternteil)  
Dieses SEPA- Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name      Vorname

Hinweis:

Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber/in mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.