



TSV Roßfeld e.V.

..... *wo Sport Spaß macht!*

Mitgliederverwaltung:
Iris Graf
Im Schanzbuck 11
74564 Crailsheim-Roßfeld
email: iris.graf@tsv-rossfeld.de

Eintrittserklärung:

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Eintritt in den TSV Roßfeld e.V. zum

(Bitte Eintrittsdatum angeben).

	NAME	VORNAME	Geburts - datum	Geschlecht (M / W)	Abteilung*
1					
2					
3					
4					

* TU=Turnen TT=Tischtennis AF=American Football TA=Freizeit-Tanzen
 FZ=Freizeit KA=Karate STA=Freizeit-Stacking BD=Freizeit-Breakdance
 SCHÜ=Schützen TE=Tennis BAB=Basketball

Straße, Nr. :	
PLZ, Ort :	
Telefon-Nr.:	
e-mail :	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Roßfeld widerruflich den Beitrag von meinem Girokonto abzubuchen (jährlich).

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehmen bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Beitrag

Beiträge in Euro (Stand 2010)	jährlich	einmalige Aufnahmegebühr
Erwachsene	25,00 €	5,00 €
Ermäßigt	15,00 €	2,50 €
Familien	40,00 €	5,00 €

Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen zusätzlichen Abteilungsbeitrag sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus den jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Die Satzung des TSV Roßfeld e.V. kann bei jedem Übungsleiter oder im Internet eingesehen werden (www.tsv-rossfeld.de). Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift