

Mitgliedsnummer



Beitrittserklärung

für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

Neuantrag Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (ab 3 Personen)
 Änderung Name Bankverbindung Sonstiges*:

Angaben zur Person

männlich weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Mobilnummer

E-Mail

keine Vereinsinfo / Newsletter

Abteilungen

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Gesundheitssport	<input type="checkbox"/> Wandern & Radfahren	<input type="checkbox"/> Wintersport
<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Samba
			<input type="checkbox"/> Freizeitsport

Zahlungstermin: halbjährlich zum 01.04. und 01.10.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Daten nach den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet und für Vereinszwecke genutzt werden dürfen. Die Vereinssatzung ist in der Geschäftsstelle erhältlich oder kann auf der Homepage (tsv-ginsheim.de) eingesehen werden.

Die Informationspflichten nach §13 und 14 DSGVO sind auf der Homepage veröffentlicht oder sind in der Geschäftsstelle erhältlich. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Öffentlichkeitsarbeit

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Bildern oder Videos, die die TSV Ginsheim bei sportlichen oder außersportlichen Veranstaltungen erstellt, einverstanden. Diese Einverständniserklärung bezieht sich auf die Veröffentlichung auf unserer Homepage, in der Presse, Facebook, Instagram usw.

Gesundheitserklärung

Erkrankungen oder Behinderungen, die die Sportausübung beeinträchtigen können, werde ich der Übungsleiterin / dem Übungsleiter zur Kenntnis geben.

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern/Erziehungsberechtigten

Für jede weitere Person in der Familie, bitte eine separate Beitrittserklärung ausfüllen!

***Sonstiges: bei KINDERN UNTER 3 JAHREN, falls diese mit einer Tagesmutter zum Sport gehen, Name der Tagesmutter eintragen**

Bitte wenden



Geschäftsstelle - Rheinstraße 29A - 65462 Ginsheim-Gustavsburg - Telefon: 06144 33 53 244
Öffnungszeiten: Di 10:00 - 12:00 Uhr, Do 17:30 - 19:30 Uhr, Sa 10:00 - 12:00 (14-tägig in ungeraden Kalenderwochen)
E-Mail: geschaefsstelle@tsv-ginsheim.de - www.tsv-ginsheim.de

Bereitschaft zur Mithilfe im Verein

Ja, ich möchte gerne helfen Veranstaltungen (z.B. Altrheinfest Aufbau/Abbau, Standdienste)

Kuchenspende Vorstandarbeit

Übungsleiter im Sportbetrieb (Aus- und Weiterbildung möglich)

besondere Fähigkeiten

Nein, ich habe kein Interesse

Monatliche Beiträge:

Monatliche Beiträge:		Grundbeitrag	abtl. spez. Beitrag	Summe/Monat
Turnen, Rad/Wandern, Wintersport, Freizeit	Erwachsene	6,00 €	4,00 €	10,00 €
	Kinder	6,00 €	2,00 €	8,00 €
Gesundheit	Erwachsene	6,00 €	6,00 €	12,00 €
	Kinder	6,00 €	3,00 €	9,00 €
Judo, Karate, Leichtathletik, Bateria	Erwachsene	6,00 €	5,00 €	11,00 €
	Kinder	6,00 €	3,00 €	9,00 €
Familie		6,00 €	14,00 €	20,00 €
Senioren >65		6,00 €	2,00 €	8,00 €

Aufnahmegebühr: 20,00 Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Turn- und Sportvereinigung 1887/1899 Ginsheim e.V., Rheinstraße 29A, 65462 Ginsheim-Gustavsburg
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 10 TSV 00000371493

Mandatsreferenz _____ (wird separat mitgeteilt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Ginsheim, von meinem Konto mittels Lastschrift den Vereinsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Ginsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich bestätige, dass die TSV Ginsheim von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf, und ich dafür Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich die Gebühren.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber oder abweichender Berechtigter