



Aufnahmeantragsformular

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail _____
Geschlecht: männlich weiblich

TTV Radolfzell e.V.
1. Vorsitzende: Melanie Gaber
Brühlstraße 6
78315 Radolfzell
Telefon: 07732-55656
E-Mail: info@ttv-radolfzell.de

Angaben zum Familienbeitrag: (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Bei Jugendlichen muss zusätzlich die Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse der Eltern angegeben werden.

Telefon-Nr. _____
E-Mail _____

Hinweise:

- Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen der/die Erziehungsberechtigte, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.ttv-radolfzell.de>
- Die Mitgliedschaft dauert mindestens 1 Jahr von Beginn des Eintrittsdatums und kann danach mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum 31.12. des laufenden Jahres beendet werden.
- Alle im Zusammenhang mit einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.
- Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum (Halbjahresbeitrag, wenn nach Juni der Beitritt erfolgt).

Fotos / Datenveröffentlichung

Spielergebnisse, mit Namen und Vornamen, können auf der Homepage des Verbands, des TTV Radolfzell e.V. sowie in Zeitungen und Vereinszeitschriften erscheinen.

Spielerfotos können auf der Homepage des TTV Radolfzell e.V. erscheinen.

Ich stimme zu: Erziehungsberechtigter: ich stimme zu:

Ich stimme nicht zu:

Um einen Treffpunkt (Ort / Zeit) für Turnierspiele, Spiel- und/oder Trainingsausfälle schnell und unkompliziert zu vereinbaren, wäre ein Whatsapp-Kontakt sinnvoll.

Ich stimme zu: Erziehungsberechtigter: ich stimme zu:

Ich stimme nicht zu:

Ihre Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage des TTV Radolfzell e.V. sowie der Nutzung von Whatsapp können Sie jederzeit widerrufen.

Datenschutz:

Der TTV Radolfzell e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein). Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) findet nicht statt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, auf Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, sowie auf Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Hinweise zum Datenschutz können Sie auch unter <http://www.ttv-radolfzell.de/Datenschutz> einsehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.

Bankverbindung: Volksbank Konstanz-Radolfzell

IBAN: DE6569291000210245707

BIC: GENODE61RAD

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Unterschrift Aufnahmeantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Tischtennis Verein Radolfzell e.V.

Anlage zum Aufnahmeantrag von: _____
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TTV Radolfzell e.V.

1. Vorsitzende:
Melanie Gaber
Brühlstraße 6
78315 Radolfzell

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE54ZZZ00001152812

Ich/Wir ermächtige(n) den TTV Radolfzell e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

IBAN: _____

BIC: _____

DE _____

_____, den _____

Unterschrift: _____

(Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen.)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.02.2021): Bitte ankreuzen:

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Jugend	<input type="checkbox"/>	60
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	90
Familie	<input type="checkbox"/>	110
Fördermitglieder	<input type="checkbox"/>	25