



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V. (TGS):

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und 3 Mal unterschreiben)

Nachname				
Vorname				
Straße / Nr.				
PLZ / Wohnort				
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers
Telefon / Mobil	E-Mail		
Eintrittsdatum	01.	<input type="radio"/> Ja, ich möchte den Newsletter der TGS Walldorf erhalten.			

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> KiSS – Kindersportschule |
| <input type="checkbox"/> Basketball (Breitensport) | <input type="checkbox"/> Klettern (Breitensport) |
| <input type="checkbox"/> Bogenschützen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Breiten- und Freizeitsport | <input type="checkbox"/> Linedance |
| <input type="checkbox"/> Flagfootball | <input type="checkbox"/> Skat |
| <input type="checkbox"/> Fitness- und Gesundheitsstudio | <input type="checkbox"/> Sportschützen |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik und Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Tanzen – Standard / Latein Breitensport |
| <input type="checkbox"/> JMC – HipHop und Fun-Gruppen | <input type="checkbox"/> Tanzen – Vor-Turniergruppe |
| <input type="checkbox"/> JMC – Leistungsgruppen / Technik | <input type="checkbox"/> Tanzen – Leistungsgruppe Latein |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Turnen |

Durch meine Unterschrift erkenne ich Satzung, Datenschutzordnung, Beitrags- und Gebührenordnung sowie sonstige Ordnungen der Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V. und der Vereinsabteilungen in den jeweils gültigen Fassungen als verbindlich an.

.....
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
Mit der Unterschrift erklärt sich der Erziehungsberechtigte bereit, etwaige Beitragsrückstände des Antragstellers auf erste Anforderung durch den Gesamtvorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.	

Ist ein Familienmitglied bereits TGS-Mitglied? Name Mitglieds-Nr.:

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE61TGS00000528297**

Hiermit ermächtige ich die Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V., die fälligen Beiträge und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kontoinhaber:
(Nachname) (Vorname)

Der Mitgliedsbeitrag wird vierteljährlich eingezogen – jeweils zum 1. Februar, 2. Mai, 1. August und 1. November eines jeden Jahres.

Falls ein abweichender Zahlungsrhythmus gewünscht ist, sprechen Sie uns bitte an.

Die erste Abbuchung des Beitrages nach Beitritt erfolgt zusammen mit der Aufnahmegebühr im Folgemonat der Aufnahme. Fällt ein Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauffolgenden Werktag abgebucht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers



Hinweise zum Datenschutz und Einverständniserklärung

Die Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V. (TGS) erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten ihrer Mitglieder (z.B. Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adressen, Bankverbindung, Lizenzen, Funktionen im Verein) unter Einsatz von Datenverarbeitungsprogrammen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben.

Als Mitglied im Landessportbund Hessen und ggfs. in den für Abteilungen zuständigen Sport-Fachverbänden ist die TGS teilweise verpflichtet, ihre Mitglieder im Rahmen der jährlichen Bestandsmeldungen und ggfs. für die Ausstellung von Spielerpässen zu melden. Übermittelt werden dabei ggfs. Name, Anschrift, Geburtsdatum und Kontaktdaten (Telefonnummern, E-Mail-Adressen); bei Mitgliedern mit besonderen Funktionen (z.B. Abteilungsvorstände, Übungsleiter) auch die Bezeichnung der Vereinsfunktion sowie Lizenzen.

Im Rahmen von Ligaspielen, Wettkampfveranstaltungen oder Turnieren meldet die TGS außerdem die Teilnahme, Ergebnisse und Platzierungen an die jeweiligen Verbände.

Die TGS wahrt bei der Verarbeitung personenbezogener Daten die Rechte der Betroffenen im Sinne der DSGVO.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der vorgenannten Aufgaben und Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) verarbeitet, genutzt und übermittelt werden dürfen.

Soweit es der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke entspricht, stimme ich ausdrücklich der Veröffentlichung von Bildern und ggfs. Namen meiner Person in Print- und Telemedien, Sozialen Medien und Homepages der TGS und deren Abteilungen zu.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich mein Einverständnis dazu jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an:
Präsidium Turngesellschaft Walldorf 1896 e. V.,
Okrifteler Straße 6, 64546 Mörfelden-Walldorf.

Ausführliche Informationen finden Sie in der Satzung und in der Datenschutz-Ordnung, die Sie auf der Internet-Seite des Vereins (www.tgs-walldorf.de) oder in der Geschäftsstelle einsehen können.

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, dass ich die vorstehenden Hinweise zum Datenschutz gelesen habe und sie akzeptiere.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Noch eine Frage zum Schluss:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Zeitung Internet, Soziale Medien
 Freunde, Familie Sonstiges
 Geworben durch: