

Beitrittserklärung



Turnerschaft Esslingen 1890 e.V.
Geschäftsstelle
Eichenweg 2
73732 Esslingen
Telefon (0711) 6 64 66 96
Fax (0711) 6 64 66 97
E-Mail info@ts-esslingen.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Turnerschaft Esslingen 1890 e.V.. Mit der Unterschrift der Beitrittserklärung erkenne ich die gültige Satzung des Vereines an. Diese kann unter www.ts-esslingen.de eingesehen werden. Ein Austritt kann nur zum 31.12. des Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30.09. dem Verein schriftlich vorliegt.

Beitritt ab: _____/_____(Monat/Jahr)

Geschlecht männlich
 weiblich

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ

.....
Wohnort

..... /
Telefon

.....
E-Mail

Ich trete in folgende Abteilung(en) ein:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fitness, Gesundheit und Tanz | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Männerabteilung |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Rasenkraftsport | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Ski und Wandern | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | |

Jahresbeitrag als:

- Erwachsener
- Ehepartner
- Familienmitgliedschaft (Kind bis 17 Jahre)
- Alleinerziehende mit Kind/er (Kind bis 17 Jahre)
- Kind /Jugendlicher (bis 17 Jahre)
- Schüler/Student (ab 18 Jahre Nachweis erforderlich)
- Rentner ab 65 Jahre oder mit Nachweis

Beiträge sind unter www.ts-esslingen.de unter Beitragsordnung ersichtlich.

Bitte wenden →



Datenschutzerklärung gemäß EU DSGVO

Ich willige ein, dass die Turnerschaft Esslingen 1890 e.V., die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und dem Württembergischen Landessportverband (WLSB) findet nur im Rahmen der in der Fachverbänden bzw. des WLSB festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebs und zum Zwecke der Erwerbung von öffentlichen Fördermittel. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und WLSB findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Bitte durchlesen und entsprechend ankreuzen:

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle (Geschäftsstelle) gespeichert sind.

Ich willige ein, dass die Turnerschaft Esslingen 1890 e.V. meine E-Mailadresse und Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Fachverbände und WLSB, sowie an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ich willige ein, dass die Turnerschaft Esslingen 1890 e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung veröffentlichen darf.

NUR bei Tennismitgliedschaft auszufüllen:

Zum Zweck einer vereinfachten Kommunikation unter den Mitgliedern stimme ich der Veröffentlichung folgender persönlicher Daten in einem für den abteilungsinternen Gebrauch bestimmten und alle zwei Jahre erscheinenden Mitgliederverzeichnis zu:

Name

Anschrift

Telefonnummer

e-mail-Adresse

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 15 ZZZ 00000225224

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut des Kontoinhabers

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ich ermächtige die Turnerschaft Esslingen 1890 e.V., Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft Esslingen 1890 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift