

# Aufnahmeantrag – TSV Haar e.V.



Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 15, Fax 089 / 46 23 06 20  
[www.tsv-haar.de](http://www.tsv-haar.de), e-mail: [info@tsv-haar.de](mailto:info@tsv-haar.de)

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den TSV Haar e.V. - Abt. \_\_\_\_\_

als  Aktives Mitglied  Passives Mitglied  Kurzzeitmitglied für die Dauer von \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Ich bin bereits TSV- Mitglied in der Abteilung \_\_\_\_\_**  
**Folgende Familienangehörige** sind bereits Vereinsmitglied (Name, Vorname - Abteilung)

## Vereinsatzung/Beitragspflichten

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und die Vereinsordnungen des TSV
- die Beitritts-, Beitrags- und Austrittsordnung (BBAO) und die jeweils gültigen Beitragssätze

## Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n 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 der 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 dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

## Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Gleichzeitig ermächtige ich den TSV Haar e.V. widerruflich, Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge und sonstige Beiträge, Gebühren und Umlagen laut Beitragsordnung bei Fälligkeit zu Lasten meines u.g. Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Bankinstitut \_\_\_\_\_

Name, Vorname und ggfs. Anschrift, wenn abweichend von obigen Angaben

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_