

# Herzlich willkommen im TSV 1862 Illertissen e.V.

Am Reichshof 6, 89257 Illertissen,

Tel. 07303-42735 / Fax: 07303-952187 / [info@tsv-illertissen.de](mailto:info@tsv-illertissen.de) / [www.tsv-illertissen.de](http://www.tsv-illertissen.de)

## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

für den Hauptverein und die Abteilungen (Bitte nur ein Formular pro Person)

Neuantrag

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Hauptverein (HV)</b>	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Mitgliedsdaten</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">Name</td></tr><tr><td colspan="2">Vorname</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</td></tr><tr><td colspan="2">Straße</td></tr><tr><td>PLZ</td><td>Ort</td></tr><tr><td>Geburtsdatum</td><td>Fam. Ang. bereits TSV-Mitglied</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td></tr><tr><td>Telefon</td><td>E-Mail</td></tr><tr><th colspan="2">Bankeinzugsermächtigung</th></tr><tr><td colspan="2">Bank</td></tr><tr><td>Konto-Nr.:</td><td>Bankleitzahl.</td></tr><tr><td colspan="2">Kontoinhaber</td></tr><tr><td colspan="2">IBAN:</td></tr><tr><td colspan="2">BIC:</td></tr><tr><td colspan="2">Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf. Bei volljährig werdenden Mitgliedern gilt die erteilte Bankeinzugsermächtigung automatisch solange, bis dass eine Änderung explizit in Auftrag gegeben wird.</td></tr></tbody></table>	Mitgliedsdaten		Name		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Straße		PLZ	Ort	Geburtsdatum	Fam. Ang. bereits TSV-Mitglied	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Telefon	E-Mail	Bankeinzugsermächtigung		Bank		Konto-Nr.:	Bankleitzahl.	Kontoinhaber		IBAN:		BIC:		Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf. Bei volljährig werdenden Mitgliedern gilt die erteilte Bankeinzugsermächtigung automatisch solange, bis dass eine Änderung explizit in Auftrag gegeben wird.	
Mitgliedsdaten																																	
Name																																	
Vorname																																	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich																																	
Straße																																	
PLZ		Ort																															
Geburtsdatum		Fam. Ang. bereits TSV-Mitglied																															
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																	
Telefon		E-Mail																															
Bankeinzugsermächtigung																																	
Bank																																	
Konto-Nr.:		Bankleitzahl.																															
Kontoinhaber																																	
IBAN:																																	
BIC:																																	
Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf. Bei volljährig werdenden Mitgliedern gilt die erteilte Bankeinzugsermächtigung automatisch solange, bis dass eine Änderung explizit in Auftrag gegeben wird.																																	
<input type="checkbox"/> <b>Abteilungen</b> bitte ankreuzen																																	
<input type="checkbox"/> Basketball																																	
<input type="checkbox"/> Faustball																																	
<input type="checkbox"/> Gerätturnen olympisch																																	
<input type="checkbox"/> Handball																																	
<input type="checkbox"/> Judo																																	
<input type="checkbox"/> Koronar																																	
<input type="checkbox"/> Leichtathletik																																	
<input type="checkbox"/> Reha																																	
<input type="checkbox"/> Schwimmen																																	
<input type="checkbox"/> Ski																																	
<input type="checkbox"/> Tanzen																																	
<input type="checkbox"/> Tennis																																	
<input type="checkbox"/> Tischtennis																																	
<input type="checkbox"/> Turnen																																	
<input type="checkbox"/> Vitalsport																																	
<input type="checkbox"/> Volleyball																																	
<input type="checkbox"/> <b>KiSS (Kindersportschule), bitte das extra Formular nutzen</b>																																	
Von einigen Abteilungen wird zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag des HVs ein zusätzlicher Abteilungsbeitrag erhoben.																																	
Die Höhe der Mitglieds- und Abteilungsbeiträge sind auf der Rückseite ersichtlich.																																	

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den TSV 1862 Illertissen e.V. und erkenne die Satzung und die ergänzenden Vereinsordnungen an. Die Satzung und die Vereinsordnungen können jederzeit in der Geschäftsstelle eingesehen bzw. auf Wunsch ausgehändigt werden. Die aktuell gültigen Mitglieds- und Abteilungsbeiträge sind auf der Rückseite ersichtlich.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (vierteljährlich am Quartalsanfang) zu Lasten meines o.g. Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Aufwendungen aufgrund einer Nichteinlösung einer Lastschrift gehen zu meinen Lasten. Der Widerruf der Einzugsermächtigung ersetzt nicht eine Kündigung und befreit nicht von der Beitragszahlung. Rechnungszahler müssen den Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus bezahlen. Für die Abwicklung wird eine Bearbeitungsgebühr von € 5,00 berechnet. Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte den Kontoauszügen ab 1. Februar 2014.

Austrittserklärungen müssen schriftlich in der Geschäftsstelle eingegangen sein und wirken zum laufenden Quartalsende. Eine Rückerstattung von bezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Wir sind damit einverstanden, dass ein Bild, auf dem auch das angemeldete Mitglied einzeln oder in einer Kleingruppe zu sehen ist, auf der Homepage, im Jahresbericht und der Presse zu sehen ist.

Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass sich das angemeldete Mitglied auf einem Kleingruppenfoto befindet.  
**Gruppenbilder ab 5 Personen bedürfen keiner Einverständniserklärung.**

<hr/> Datum	<hr/> Unterschrift; bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich
-------------	--