



## Aufnahmeantrag

Name, Vorname	
Geburtsdatum, - ort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Krankenkasse	
Adresse	
Telefon	
Email	
Gruppe	
Welche Familienangehörigen sind bereits Mitglied?	

**Bei Minderjährigen bitte auch die Daten der Erziehungsberechtigten/Eltern angeben!**

Name, Vorname		Name, Vorname	
Adresse		Adresse	
Telefon		Telefon	
Email		Email	

Ich beantrage für mich bzw. für mein minderjähriges Kind die Aufnahme in den „TSG Steglitz“. Die Satzung erkenne ich an. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei nicht-volljährigen Mitgliedern auch die gesetzlichen Vertreter für die Forderungen des Vereins haften. Ich erkläre mich einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos auf den Internetseiten und in der Vereinszeitung des Vereins, die im Rahmen des Übungsbetriebes, von Vereinsveranstaltungen und von Wettkämpfen von mir bzw. meinem Kind gemacht werden. Ich nehme die Datenschutzerklärung (Seite 2) zur Kenntnis und erkenne sie an.

**Ort, Datum**

**Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)**

Nur von der Geschäftsstelle auszufüllen!

Eingang

Aufnahme

Mtgl.-Nr.

Beitrag/Aufnahmegebühr

Zahlung/Bankauszug

Mtgl.- Karte



## Wichtige Informationen für neue Mitglieder

### Gesetzliche Vertretung:

- Eltern, Institutionen usw. erklären sich als gesetzliche Vertreter mit ihrer Unterschrift bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

### Beiträge:

- Es gelten die von der Hauptversammlung festgesetzten Aufnahme- und Beitragssätze
- Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember.
- Sämtliche Beitragsforderungen sind in einer Summe bis zum 31.01. eines jeden Jahres auf obiges Konto zu überweisen. Es erfolgt keine gesonderte Zahlungsaufforderung.

### Beitritt während des Jahres:

- Für während des Jahres beitretende Mitglieder wird ein monatlich-anteiliger Jahresbeitrag erhoben. Die Geschäftsstelle bestätigt umgehend die Aufnahme und teilt die Höhe des geforderten Beitrags mit. Nach Eingang der Beitrittsbestätigung ist diese Forderung innerhalb von 14 Tagen zu begleichen.

### Kündigung der Mitgliedschaft:

- Die Mitgliedschaft kann **nur schriftlich an obige Postanschrift oder per E-Mail an die Geschäftsstelle** mit einer Frist von einem Monat zum 31.12. des Jahres gekündigt werden. Die Kündigung wird **stets** von der Geschäftsstelle **schriftlich bestätigt**.

### Satzung:

- Die aktuelle Satzung und weitere Informationen finden Sie auf unseren Internetseiten.

### Haftung:

- Der Vorstand des Vereins übernimmt keine Haftung für Schäden, die über die über die vertraglich vorgesehenen Versicherungsleistungen des Landessportbundes Berlin e.V. hinausgehen. Der Verein haftet nicht für Gegenstände (§ 90 BGB), die von Mitgliedern auf Wettkampf-, Übungs- oder Veranstaltungsstätten aufbewahrt oder belassen wurden.

## Datenschutzerklärung

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

-

*Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an den Fachverband Deutscher Turner Bund (DTB) zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Adresse, Eintrittsdatum, Kontaktdaten. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.*

-

*Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.*



# Turn- und Sportgemeinde Berlin Steglitz 1878 e. V.

Schildhornstraße 13 | 12163 Berlin | Tel. 030 791 90 19

Geschäftszeiten: Dienstag und Freitag 10-12 Uhr, Donnerstag 17-19 Uhr

## SEPA- Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turn- und Sportgemeinde Berlin Steglitz 1878 e. V.  
Schildhornstr. 13  
12163 Berlin

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Ich/Wir ermächtige(n)

Turn- und Sportgemeinde Berlin Steglitz 1878 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Turn- und Sportgemeinde Berlin Steglitz 1878 e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------