

# Aufnahmeantrag (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz): ..... (wird vom Verein vergeben)

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

Tel. Nr: ..... Email: .....

Geburtsdatum: .....  weiblich  männlich

Abteilung: .....  passiv  aktiv  Begleitperson

Übungsleiter Frau/Herr: .....

## Beitragssätze

Einmalige Bearbeitungsgebühr	€ 3,00	monatlich	jährlich	
<input type="checkbox"/> Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	€ 3,00		€ 36,00	
<input type="checkbox"/> Studenten / Azubis <small>(mit Studienbescheinigung)</small>	€ 3,50		€ 42,00	
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahren	€ 6,00		€ 72,00	
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (ab 3 Personen, mit Kindern/Jugendlichen unter 18)	€ 9,00		€ 108,00	(Rückseite beachten)
<input type="checkbox"/> Familienmitglied	€ 0,00		€ 0,00	(Rückseite beachten)
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	€ 2,50		€ 30,00	
<input type="checkbox"/> Begleitperson im Eltern/Kind-Turnen	€ 2,00		€ 24,00	(Rückseite beachten)
<input type="checkbox"/> Zusatzbeitrag - Gerätturnen	€ 8,00		€ 96,00	

Hiermit beantrage ich für die oben genannte Person die Mitgliedschaft im TuS Kelsterbach. Mir ist bekannt, dass der Austritt nur zum 31. Dezember des laufenden Jahres möglich und 3 Monate vorher schriftlich dem Vorstand mitzuteilen ist.

..... Datum  
..... Unterschrift d. Mitgliedes oder des Erziehungsberechtigten b. Minderjährigen

**Bitte auch Rückseite beachten** ➔

## SEPA Lastschriftmandat

TuS Kelsterbach Gläubiger-ID: DE96TUS00000510110

Hiermit ermächtige ich den TuS-Kelsterbach die fälligen Vereinsbeiträge mittels SEPA-Basis-Lastschrift von meinem Konto in folgender Weise einzuziehen:

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Anmerkung: 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.

Kontoinhaber:

Name: ..... Vorname: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

..... Datum und Unterschrift der/des KontoinhaberIn/s

Kreissparkasse Groß-Gerau: IBAN: DE43 5085 2553 0005 0628 80 BIC: HELA DEF1 GRG  
Frankfurter Volksbank: IBAN: DE86 5019 0000 4101 5549 24 BIC : FFBDEF



➔ **Eltern-Kind-Turnen**

– bitte von Begleitperson im Eltern-Kind-Turnen auszufüllen

Ich begleite folgendes Kind:

Nachname: ..... Vorname: .....

➔ **Familienmitgliedschaft**

a) Bitte die Familienmitglieder mit Vor- und Zunamen eintragen:

.....  
.....  
.....

b) Bitte den Familienbeitragszahler mit Vor- und Zunamen eintragen:

.....

➔ **Erklärung zum Datenschutz** (bitte lesen und unterschreiben)

*Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der EU-Datenschutzgrundverordnung für vereinsinterne Zwecke, zur Organisation des Sportbetriebs sowie der Mitgliedermeldung an übergeordnete Verbände in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Hessischen Leichtathletikverband und den Hessischen Turnverband übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz sind im Vereinsheim einsehbar.*

*Ich bin damit einverstanden, dass Leistungsergebnisse, Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins ([www.tus-kelsterbach.de](http://www.tus-kelsterbach.de)) sowie in der örtlichen Presse veröffentlicht werden. Veröffentlichte Bilder und Texte verfolgen den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportlerinnen und Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Mir ist bewusst, dass die Internetseiten auch in Staaten abrufbar sind, die keine mit der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.*

*Mein Einverständnis hierzu kann ich jederzeit beim 1. Vorsitzenden schriftlich widerrufen.*

.....  
Datum

.....  
Unterschrift d. Mitgliedes oder des Erziehungsberechtigten b. Minderjährigen