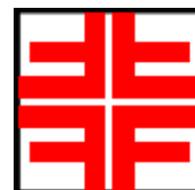




# Beitrittserklärung



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

geboren am: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

erklärt den Beitritt zum TV 1863 Ebern e.V. ab: .....

## Sparten- zugehörigkeit

- Basketball
- Bouldern
- Faustball
- Fußball
- Handball
- Kegeln
- Schach
- Schwimmen
- Tennis
- Tischtennis
- Turnen
- Volleyball

### Ort, Datum

### Unterschrift

(Bei Minderjährigen → Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. (Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.). Der Beitragseinzug erfolgt in der 1. KW des Jahres. Bei Eintritt während des Jahres erfolgt der Einzug nach 4 Wochen.

### Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Die Satzung ist im Internet unter tv-eborn.org oder beim Vorstand zu erhalten. Einige Abteilungen erheben zusätzliche Spartenbeiträge

### Datenschutzerklärung:

Mit seiner Aufnahme erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und Datenschutzgrundverordnung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in digitaler Form erfasst, gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden dürfen. Der TV Ebern übermittelt im Rahmen seiner Mitgliedschaft im BLSV und in Sportverbänden Mitglieder Daten zum Zwecke von Startmeldungen bei Wettkämpfen und Veranstaltungen im erforderlichen Umfang. Im Rahmen der Berichterstattung können Namen und Ergebnisse von Wettkämpfen in der Tagespresse, sozialen und vereinseigenen Medien veröffentlicht werden. Für Rückfragen können sie sich gerne an [sekretariat@tv-eborn.org](mailto:sekretariat@tv-eborn.org) wenden.

### Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat:

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag nach dem SEPA-Verfahren abgebucht wird.

Kto-Nr./IBAN: .....

Bankleitzahl/BIC..... Mandatsnummer: .....

Geldinstitut: ..... Kontoinhaber: .....

### Unterschrift

### Datum, Ort

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen.  
Der Antrag ist nur mit Unterschrift gültig.

Ab 01.01.2023 gültige Beitragssatzung (Beitrag pro Kalenderjahr):

Erwachsene	75,00€
Erwachsene ab dem 65. Lebensjahr	70,00€
Kinder und Jugendliche bis zum 25. Lebensjahr	43,00 €
Familienbeitrag (einschl. Jugendliche bis zum 25. Lebensjahr)	125,00 €
Gläubiger-ID TV Ebern: DE84HPV00000468519	

Stand: 05.07.2023 WG