# Beitrittserklärung

**Mitgliedsnummer .....**

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TV 01 Dettingen e.V.**

ab dem 01. **.....** . 2024 männlich ☐ weiblich ☐

Name, Vorname: **.....** ..... geb.**.....**

PLZ **.....** Ort: **.....** Straße **.....….....**

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

**Die Mitgliedsbeiträge pro Jahr (**Basisbetrag 2024 zuzügl. jährl. Erhöhung nach Verbraucherpreisindex)

Erwachsene 86,02€ Kinder/Jugendliche 51,50€ Herzsport 105,84 €
Familienbeitrag 172,04 €

Zusatzbeiträge für Trampolin und Studio Vitalis (nähere Info im Geschäftszimmer des TV Dettingen, Schulstr. 30, Karlstein oder in den jeweiligen Sportstunden)

## Sportart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O Hap Ki Do
O Jazztanz
O Leichtathletik
O Turnen und Gymnastik
O Trampolin
O Sportakrobatik
O Studio Vitalis
O Rehasport allgemein
O Herzsport
O Sport f. Menschen m.Behinderung
O Sonstiges

**O Ich beantrage Familienbeitrag**

für folgende Mitglieder:

Name, Vorname: ..... geb. ..... Sportart: .....

Name, Vorname: ..... geb. ..... Sportart: .....

Name, Vorname: ..... geb. ..... Sportart: .....

Name, Vorname: ..... geb. ..... Sportart: .....

**Bitte auf Seite 2 SEPA-Lastschriftmandat und Allgemeine Geschäftsbedingungen beachten und separat unterschreiben.**
**Ohne diese weiteren Unterschriften ist eine Aufnahme in den TV Dettingen leider nicht möglich.**

**.....**
**Ort, Datum, Unterschrift**
(bei Minderjährigen der/s Erziehungsberechtigten)

**.....**
**Ort, Datum, Name und Unterschrift der/des annehmenden Übungsleiters/in**

**Bankverbindung: Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau, IBAN DE33 795 500 000 240 162 883, BIC BYLADEM1ASA**
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000328002**

| Stand: | | Name des Dokuments | Aktuelles Datum | Seitenzahl |
|---|---|---|---|---|
| 25.01.2024 | | Beitrittserklärung 2024 | 26.01.2024 | 1 |

# SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000328001**
**Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt**
Ich ermächtige den TV Dettingen 1901 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Dettingen 1901 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt immer zum 1. Bankarbeitstag im Februar.
Bei Eintritten während des Jahres erfolgt die Abbuchung anteilig zum nächsten Monatsersten.)

Name, Vorname: ..... Straße und Hausnummer: …….

PLZ ..... Ort: .....

IBAN ……..

BIC …….

**Ort …… Datum …….. Unterschrift ……..**

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

- Ich erkenne mit meiner Unterschrift die jeweils gültige Satzung des TVD, Datenschutzbestimmungen, Haftungsausschlüsse bei Veranstaltungen, den Sportversicherungsvertrag mit dem BLSV in der jeweiligen gültigen Fassung sowie Entscheidungen der Vereinsorgane an. Diese Unterlagen kann ich in der Geschäftsstelle des TVD einsehen.
- Ein Austritt aus dem Verein nach § 7 der Satzung ist nur schriftlich (in Papierform mit Unterschrift) zum Jahresende möglich. Die Austrittserklärung muss bis spätestens 15.11. des jeweiligen Jahres im TVD-Geschäftszimmer vorliegen.
- Erwachsene Schülerinnen und Schüler, Auszubildende sowie Studentinnen und Studenten, für die weiterhin Kindergeld bezogen wird, zahlen bei Nachweis hierüber den Jugendbeitrag oder verbleiben im Familienverband. Zuviel gezahlte Beiträge werden nur für das aktuelle laufende Jahr bis Jahresende zurückerstattet.
- Mein Gesundheitszustand ist für die gewählte Sportart ausreichend.
- Die Mitgliedsbeiträge nach §§ 8 und 13 der Satzung werden auf der Basis eines Beschlusses der Mitgliederversammlung 1999 jährlich der Preissteigerungsrate nach dem amtlichen Verbraucherpreisindex angepasst.
- Der Nachweis der „Bedürftigkeit“ muss jährlich erbracht werden. Bitte wenden Sie sich an die Mitarbeiter im Geschäftszimmer, Ihre Angelegenheit wird vertraulich behandelt.
- Ich stimme zu, dass Bilder von mir bzw. meinen Kindern im Zusammenhang mit Veranstaltungen des TVD, insbesondere von sportlichen Wettkämpfen, auf der Homepage des TVD und in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

  JA O NEIN O (zutreffendes bitte ankreuzen)
- Der TVD übernimmt keine Haftung bei Unfall, Diebstahl oder Sachschäden. Jeder Teilnehmer haftet in allen Fällen selbst.
- U.a. während der bayerischen Ferien, an Feiertagen, bei Krankheit und witterungsbedingt können Sportstunden ausfallen
- Mit dieser Anmeldung wird der Turnverein Dettingen 1901 e.V. berechtigt, die personenbezogenen Daten nach der neuen EU-Datenschutzverordnung zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung zu nutzen. Persönliche Daten dürfen bei Bedarf an die zuständigen Verbände weitergegeben werden.
- Vereinsmitglieder sind automatisch im Rahmen und Umfang des Sportversicherungsvertrages mit dem BLSV versichert. Nichtmitglieder – z.B. Begleitpersonen – sind grundsätzlich nicht versichert.

…… …….....

**Ort, Datum** **Unterschrift** (bei Minderjährigen der/s Erziehungsberechtigten)

**Bankverbindung: Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau, IBAN DE33 795 500 000 240 162 883, BIC BYLADEM1ASA**
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00000328002**