# Beitrittserklärung zum
# Förderverein TSV Neuenstadt e.V.

männlich ☐ weiblich ☐

Name, Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon/Handy E-Mail

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied**

1. für mich selbst ☐ geb. am: _____
2. für mein Kind ☐
   Name: _____, geb. am _____ männlich ☐ weiblich ☐

**Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder:** Als Erziehungsberechtigte genehmige ich hiermit den Beitritt für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Förderverein. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht. Mit der Volljährigkeit eines Kindes endet die vergünstigte Mitgliedschaft und wird als Mitgliedschaft Erwachsene fortgesetzt.

**Vereinbarung über Nutzungsrechte an Aufnahmen:**
Das Mitglied/der Erziehungsberechtigte überträgt dem Förderverein TSV Neuenstadt e.V. sämtliche Rechte für jegliche Nutzung, Bearbeitung und Veröffentlichung von dem Mitglied gefertigten Fotos bei Fototerminen. Eine weitere insbesondere kommerzielle Nutzung oder Weiterveräußerung der Aufnahmen wird ausgeschlossen. Die Nennung des Namens des Mitglieds bei der Nutzung steht im Ermessen des Förderverein TSV Neuenstadt e.V. Näheres hierzu im Merkblatt zu Informationspflichten.

**Datenschutz:** Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes-neu (BDSG-neu) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden, nach meinem Austritt aus dem Verein, gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, gelöscht. Näheres hierzu im Merkblatt zu Informationspflichten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich zudem die Satzung und die Datenschutzordnung an. Das Merkblatt zu Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen. Die jeweils gültigen Fassungen können bei der Geschäftsstelle des TSV Neuenstadt oder auf www.tsv-neuenstadt.de/foerderverein/mitglied_werden eingesehen werden.

Als neues Mitglied heißen wir Sie herzlich willkommen. Wir freuen uns über Ihre Mithilfe bei unserer ehrenamtlichen und gemeinnützigen Vereinsarbeit.

Ihr
Förderverein TSV Neuenstadt e. V.

Ort, Datum Unterschrift (ggf. Erzieheungsberechtigter)

Beitrittserklärung nebst Sepa-Lastschriftsmandat bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben übergeben/senden an:
**Förderverein TSV Neuenstadt e.V., Cleversulzbacher Str. 89, 74196 Neuenstadt, Tel.: 07139/453518**

## Wissenswertes zur Beitrittserklärung und Mitgliederverwaltung

1.) Der Vereinsbeitrag des Förderverein TSV Neuenstadt e.V. beträgt pro Jahr für

a) Erwachsene (Einzelmitglieder) **€ 10,-**
b) Minderjährige, Studenten*, Azubis* bis 27 Jahre **€ 5,-** (*ein entsprechender Nachweis ist beizulegen)
c) Firmen auf Anfrage

2.) Der Vereinsbeitrag wird immer am 15. Mai jeden Jahres per Sepa-Lastschriftmandat eingezogen. Bitte füllen Sie die als Anlage beigefügte Sepa-Lastschriftmandate aus und geben Sie eine Ausfertigung an uns zurück. Sollte die Sepa-Lastschrift nicht eingelöst werden, ziehen wir Ihren Beitrag erneut ein. Die uns dadurch entstehenden Kosten belasten wir Ihrem Beitragskonto. Für Mahnungen bei Zahlungsversäumnissen wird zusätzlich ein Kostenersatz von € 5,00 erhoben.
Die Mandatsreferenznummer wird nach Eingang der Anmeldung von uns vergeben. Diese Nummer wird Ihnen mit der nächsten Abbuchung im Verwendungszweck der Lastschrift mitgeteilt.

3.) Sollte sich Ihre Anschrift oder Bankverbindung ändern, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit.

4.) Beim Eintritt bis zum 30.06. eines Jahres ist der volle Jahresbeitrag, ab dem 01.07. eines Jahres ist der halbe Jahresbeitrag zu zahlen. **Ein Austritt ist nur zum Jahresende möglich** - der Beitrag ist also für das ganze Jahr zu zahlen. Die schriftliche Kündigung muss bis zum 01.12. des Jahres dem Vorstand bzw. der Mitgliederverwaltung vorliegen.

Förderverein TSV Neuenstadt e. V.
1. Vorstand
Michael Ganz
Cleversulzbacher Str. 89
74196 Neuenstadt a. K.

Volksbank Möckmühl-Neuenstadt
IBAN: DE56620916000027860000
BIC: GENODES1VMN
Steuernummer: 65208/54718

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein
TSV Neuenstadt e.V.

Geschäftsstelle

Cleversulzbacher Str. 89

74196 Neuenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64FOE00000737763

Mandatsreferenz:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein TSV Neuenstadt e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein TSV Neuenstadt 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 (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

| Ort, Datum | Unterschrift |
|---|---|
| | **Ausfertigung für den Zahlungsempfänger** |
| | |

für Sepa-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein
TSV Neuenstadt e.V.

Geschäftsstelle

Cleversulzbacher Str. 89

74196 Neuenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64FOE00000737763

Mandatsreferenz:

**SEPA-Lastschriftmandat**
Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein TSV Neuenstadt e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein TSV Neuenstadt 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 (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

| Ort, Datum | Unterschrift |
|---|---|
| | **Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen** |
| | |