TSG Tübingen I www.tsg-tuebingen.de I Telefon 07071–860 919-0 I Fax 07071–860 919 4 I E-Mail info@tsg-tuebingen.de

Antrag auf Mitgliedschaft

zum O 1. Halbjahr 20_____ / O 2. Halbjahr 20_____

1_Angaben zum Mitglied (bitte in **DRUCKBUCHSTABEN**) O männlich O weiblich O d (bitte ankreuzen **X**)

....

Vorname, Zuname Geburtsdatum

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen (**x**))
O Kind, Jugendliche(r) bis 18 **O** Schüler(in)/Azubi/Student(in) über 18 **O** Mitglied ab 18
O Versehrte(r)/Schwerbehinderte(r) **O** Familien-Mitglied **O** Passive(r) (auf Antrag)

....

PLZ Wohnort Straße Haus-Nr.

....

Telefon-Nr. Handy-Nr. E-Mail-Adresse *)

*) Die Übermittlung aktueller Informationen durch den digitalen TSG-Newsletter ist gewünscht? O ja O nein

Bitte gewünschte (Abteilungs-)Zugehörigkeit ankreuzen (**x**))

O	O		O	O	O	O	O		O	O	O	O	O	O		O	O	O	O		O	O	O	O
			Fußball							Kunstturnen						Rhythmische Sportgymnastik								
Badminton	Breitensport für Erwachsene	Cross-Sport (Extra-Formular)	Fußball	Fußballschule	Handball	Jazztanz	Karate	Kindersportschule(Extra-Formular)	Klettern	Kunstturnen 1 x / Woche	Kunstturnen 2 x / Woche	Kunstturnen 3 x / Woche	Lacrosse	Leichtathletik		Basis, Gruppe	Wettkampf, Gruppe	Wettkampf, Einzel	Rhythmische Tanzgymnastik		Rope Skipping	Tennis	Versehrtensport	Volleyball

2_Angaben bei Familienmitgliedschaft (Name(n), Vorname(n), Geburtsdatum weiterer Familienmitgliedern im Verein)

.....

.....

3_Kenntnisnahme von bestimmten Informationen, u.a. zum Datenschutz

Die Information „Beiträge“, die „Beitragsordnung“ sowie weitere Hinweise zur Mitgliedschaft habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der Datenverarbeitung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden. Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten „Information nach Artikel 13 und 14 DSGVO“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....

Ort, Datum (bei Minderjährigen) Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

4_Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Hinweise zum SEPA-Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann gegebenenfalls - innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Vor- und Zuname des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers

.....IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Name der Bank

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt **(falls abweichend vom Kontoinhaber)** für die Mitgliedschaft des folgenden Vereinsmitglieds:

.....

Vor- und Zuname des Vereinsmitglieds

Ort, Datum.....Unterschrift.....