

# Antrag auf Vereins-Mitgliedschaft

**Hinweis zur Mitgliedschaft in den Angebotsbereichen Cross-Sport, Kindersportschule, Luft-Artistik, Gesundheitssport, Fußballschule:** Hierzu gibt es **spezielle Anmeldeformalitäten** auf der Homepage (<https://www.tsg-tuebingen.de>).

zum  1. Halbjahr 20..... /  2. Halbjahr 20.....

## 1. Angaben zum Mitglied (bitte ankreuzen **X** und in **DRUCKBUCHSTABEN**):

männlich  weiblich  divers

.....  
Vorname, Zuname

.....  
Geburtsdatum

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Straße, Haus-Nr.

.....  
Telefon-Nr., Handy-Nr.

.....  
E-Mail-Adresse\*

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

## 2. Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen **X**)

- Kind und Jugendliche/r (bis 18 Jahre)  Versehrte/r, Schwerbehinderte/r  
 Schüler/in, Student/in, Azubi (über 18 Jahre)\*\*  Familien-Mitglied\*\*\*  
 Erwachsene/r (ab 18 Jahre)  Passive Mitgliedschaft (auf Antrag)

Bitte gewünschte (Abteilungs-)Zugehörigkeit ankreuzen (x)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Breitensport</b>				<b>Kunstturnen</b>			<b>Rhythmische Sportgymnastik</b>												
Badminton	Rope Skipping	Jazztanz	Karate	Kunstturnen 1 x / Woche	Kunstturnen 2 x / Woche	Kunstturnen 3 x / Woche	Basis, Gruppe	Wettkampf, Gruppe	Wettkampf, Einzel	Rhythmische Tanzgymnastik	Gesundheitssport	Fußball	Handball	Klettern	Leichtathletik	Lacrosse	Tennis	Versehrtensport	Volleyball

\*\* Bei Schüler/in, Student/in, Azubi bitte den entsprechenden Nachweis (Schülerschein, Studentenausweis etc.) vorlegen.



\*\*\* **Angaben** weiterer Familienmitglieder im Verein

.....  
1) Vorname, Zuname Geburtsdatum

.....  
2) Vorname, Zuname Geburtsdatum

**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 Unterschrift (bei Minderjährigen 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/der Kontoinhabers/in

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_

.....  
Bank BIC

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

.....  
Vorname, Zuname des Vereinsmitglieds Geburtsdatum

.....  
Ort, Datum Unterschrift