

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für mich (bzw. den von mir gesetzlich vertretenen nachstehend genannten Minderjährigen oder Vertreter) die Aufnahme als Mitglied in den TSV Hirsau 1879 e.V.

### Angabe zum Mitglied

☐ Schwerbehinderte nach § SGB IX ☐ Schüler, Studierende, Azubi bis zum vollendeten 25. Lebensjahr (Nachweise sind jeweils vorzulegen)

Name: \_\_\_\_\_ Geschlecht: w ☐ m ☐ d ☐

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

### Angabe ☐ Erziehungsberechtigter / ☐ Gesetzlicher Vertreter

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Aufnahme in Abteilung



Sind sie bereits Mitglied? ja ☐ nein ☐ wenn ja, Mitglieds NR.: \_\_\_\_\_

Sind sie bereits Familienmitglied? ja ☐ nein ☐ wenn ja, Familienname: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des TSV Hirsau 1879 e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Regelungen sind auf [www.tsv-hirsau.de](http://www.tsv-hirsau.de) veröffentlicht.

Ich willige gemäß DS-GVO und BDSG in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke ein. Die Informationspflichten nach Art. 12 bis 14 DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Mitglieder, die kein SEPA-Basislastschriftmandat erteilen, erhalten Mitte März eine Rechnung in Höhe der nach § 8 der Satzung zu leistende Beiträge, die in der Beitragsordnung aufgeführt sind. Es sei denn, der Beitrag wurde bereits vorher vom Mitglied überwiesen. Für die Mehrkosten, die durch den erhöhten Verwaltungsaufwand entstehen, wird ein jährlicher Unkostenbeitrag in Höhe von € 5,- in Rechnung gestellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, Vereinsinformationen und den Newsletter des TSV Hirsau 1879 e.V. per E-Mail zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (Erziehungsberechtigter / gesetzlicher Vertreter)