



# Eintrittserklärung (Erwachsene)

Ich beantrage mit Datum \_\_\_\_\_ die Aufnahme in die TSG Bad König 1863 e.V. und will der Abteilung:

- Aerobic       Aikido       Federball       Fußball   
Gymnastik       Handball       Leichtathletik       Tischtennis       Turnzwerge

als Mitglied beitreten.

zutreffendes ankreuzen → aktive Mitgliedschaft:   
passive Mitgliedschaft:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

*freiwillige Angaben für Rückfragen:*

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift werden die Regelungen der Satzung und Ordnungen des Vereins anerkannt. Die Satzungen und Ordnungen wurden mit in der Geschäftsstelle der TSG Bad König zugänglich gemacht. Die Unterschrift wird auch in Vertretung aller Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen Mitgliedern geleistet.

## Zahlungsempfänger

Empfänger: TSG 1863 Bad König e.V.  
Name der Bank: Volksbank Odenwald  
IBAN: DE 87508635130502216043  
BIC: GENODE51MIC

## Einzugsermächtigung/Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die TSG Bad König 1863 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der TSG Bad König 1863 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift (SEPA-Verfahren) einzulösen.

Name des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

**bitte wenden**

Weiter beantrage ich den Familienbeitrag der TSG Bad König 1863 e.V.  
Folgende Familienangehörige sind oder werden am Übungs- und Wettkampfsport teilnehmen:

2. Person (Name, Vorname und Geburtsdatum, Abteilung):

---

3. Person: (Name, Vorname und Geburtsdatum, Abteilung):

---

4. Person (Name, Vorname und Geburtsdatum, Abteilung):

---

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitgliedes: \_\_\_\_\_





# DSGVO (Erwachsene)

## Informationen über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten

Wir verarbeiten Ihre oben angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung der Mitgliedschaft gem. Art. 6 Abs. 1 lit. B DSGVO.

Deshalb verarbeiten wir personenbezogene Daten wie insbesondere Kontaktdaten sowie Adressdaten zum Zwecke der Identifizierung und möglichen Kontaktaufnahme mit Ihnen. Die Verarbeitung Ihrer Zahlungsdaten erfolgt zum Zwecke der Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Die Verarbeitung Ihres Geburtsdatums erfolgt aufgrund Einordnung in die für Sie relevante Verbandsliga. Daher ist die Angabe von zumindest Monat und Jahr erforderlich und erfolgt auf Basis zur Durchführung der ordnungsgemäßen Mitgliedschaft.

Weiterhin weisen wir daraufhin, dass wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Kontaktdaten und Geburtsdatum, an die für Sie zuständigen Verbände weiterleiten müssen, damit sie ordnungsgemäß an Wettkämpfen und sonstigen Aktivitäten im Rahmen von Veranstaltungen im Tätigkeitsbereich der Verbände teilnehmen können. Die Weitergabe Ihrer Daten erfolgt somit ausschließlich in Ihrem Interesse.

Ihre personenbezogenen werden, soweit nicht gesetzlich abweichend geregelt, nach Beendigung der Mitgliedschaft ordnungsgemäß gelöscht. Selbstverständlich versichern wir Ihnen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zu den oben genannten Zwecken verarbeiten, weiterleiten sowie speichern. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie zum Widerspruch in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage einer Einwilligung verarbeiten, haben Sie jederzeit das Recht, diese zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Des Weiteren haben Sie das Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

Sollten Sie Fragen bezgl. der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben oder möchten Ihre oben genannten Rechte ausüben, besteht die Möglichkeit der Kontaktaufnahme mit unserem Datenschutzbeauftragten: [datenschutz@tsg-badkoenig.de](mailto:datenschutz@tsg-badkoenig.de)  
Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf [www.tsg-badkoenig.de](http://www.tsg-badkoenig.de).

### Verantwortliche Stelle:

TSG Bad König 1863 e. V. • Stefan Reinschild • Schwimmbadstraße 38 • 64732 Bad König

Mitgliedschaft (halbjährliche Abbuchung)	Jahresbeitrag
passive Mitglieder	30,- €
aktive Mitglieder bis 7 Jahre	60,- €
aktive Mitglieder bis 20 Jahre	72,- €
Auszubildende und Studenten von 20-25 Jahren (Nachweis erforderlich)	
aktive Mitglieder über 20 Jahre	96,- €
Familienbeitrag (mind. 3 Personen)	168,- €
<b>Vorstand nach BGB:</b>	
Stefan Reinschild, 1. Vorsitzender Oliver Bergenthal, 2. Vorsitzender Michael Schum, Rechner	
Amtsgericht Darmstadt VR 70222 Landessportbund Mitglied Nr. 35004 Steuernummer FA Michelstadt 033 250 00167	