



Aufnahme - Antrag

Stand: Nov. 2025

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Siegenburg 1904 e. V.

Name: Vorname:

Straße: Wohnort: ().....

Geb. Datum: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Telefon: E-Mail:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kind, Schüler, Student, Auszubildender | <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahren) |
| <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Rentner (ab 60 Jahren) |

Folgende Sportart soll betrieben werden:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Stockschißen |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Line Dance | |

Als Familienmitglieder sollen mit aufgenommen werden:

| Vorname | Geb. Datum | Geschlecht | Sportart |
|---------|------------|--|----------|
| | | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | |
| | | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | |
| | | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | |

Die Mitgliederinformation und die Satzung habe ich erhalten. Ich stimme der Satzung zu.

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Januar jeden Jahres

Zahlungsempfänger: TSV Siegenburg e.V. Jahnstr. 3, 93354 Siegenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000071808

Mandatsreferenz: (wird vom TSV Siegenburg e.V. ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TSV Siegenburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Siegenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den TSV Siegenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Siegenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *:

IBAN: DE BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied



TSV Siegenburg - DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Name: **Vorname:**
Straße: **Wohnort:** ().....
Geb. Datum:

Ich willige ein, dass der TSV Siegenburg, als verantwortliche Stelle, die im Aufnahme-Antrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Ich willige ein, dass der TSV Siegenburg meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen. Ich willige ein, dass der TSV Siegenburg Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift