

EINTRITTSERKLÄRUNG



Ich / Wir beantrage(n) die Aufnahme in den Verein Time Sports e.V.

Eintrittsdatum	
-----------------------	--

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geb.-Datum

Straße + Haus Nr.	
PLZ + Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Sportangebot

Badminton		Reha-Sport	
Crossminton			

Wenn Sie am Reha-Sport teilnehmen möchten, beantworten Sie folgende Fragen:		
Erhalten Sie eine finanzielle Förderung von Kostenträgern für Reha-Sport?	Ja	Nein
Wenn „Ja“:		
Beginn der Verordnung		Ende der Verordnung
Name und Adresse (Krankenkasse, Berufsgenossenschaft, Beihilfe, usw.)		
Ist bei diesem Angebot eine Mitgliedschaft nur für die Zeit der Verordnung erwünscht?	Ja	Nein

Behinderung?	Ja	Nein
Versorgungsamt		

Monatlicher Mitgliedsbeitrag

Kinder + Jugendliche	4,00 €
Rentner / Schüler / Azubis / Studenten / ALG II	4,00 €
Vollbeitrag Erwachsene ab 18 Jahren	7,00 €
Familienbeitrag für 1. Person (volljährig)*	6,00 €
Familienbeitrag für 2. Person	3,00 €
Familienbeitrag für 3. Person	3,00 €
Familienbeitrag für 4. Person und mehr - je	3,00 €
Passive Mitgliedschaft	1,00 €
Spartenbeitrag Reha-Sport	5,00 €

*Familienbeitrag für Kinder kann bis zum 18. Lebensjahr gewährt werden. Zu einer Familie gehört mindestens ein Erziehungsberechtigter als Mitglied.

Bei Veränderungen der Beitragshöhe (z. B. aktiv wird passiv - oder das Mitglied wird Rentner) ist das Mitglied selbst für die Mitteilung an die Mitgliederverwaltung von Time Sports e.V. (Karin Franke, Tel.: 05152-98214 oder E-Mail: karinfranke@time-sports.de) verantwortlich.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist in schriftlicher Form zum jeweiligen Quartalsende möglich.

Ich verpflichte mich, selbstschuldnerisch und gesamtschuldnerisch die Beitragspflicht für mein(e) Kind(er) zu erfüllen.

Der Beitrag wird mittels Bankabruf (Einzugsermächtigung, 4-mal im Jahr jeweils im Januar, April, Juli, Oktober) eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Time Sports e.V. die jeweils gültigen Beiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Time Sports e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung entstehen mir neben den individuellen Rücklastschriftkosten Verwaltungskosten von 2,50 Euro je Zahlungsaufforderung durch Time Sports e.V. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kontoverbindung von Time Sports e.V. bei der deutschen Skatbank lautet: IBAN: DE10 8306 5408 0004 1093 68, BIC: GENODEF1SLR.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

	Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.
	Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
	Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------