



# Aufnahmeantrag – TSV Haar e.V.

Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 15, Fax 089 / 46 23 06 20  
[www.tsv-haar.de](http://www.tsv-haar.de), e-mail: [info@tsv-haar.de](mailto:info@tsv-haar.de)

Hiermit beantrage ich ab dem \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den TSV Haar e.V. – Abteilung: \_\_\_\_\_

als  Aktives Mitglied  Fördermitglied

Damit wir Sie in den Verein aufnehmen und damit eine wirksame Mitgliedschaft begründet werden kann, sind für unsere Mitglieder- und Beitragsverwaltung folgende Pflichtangaben von Ihnen erforderlich:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Folgende Familienangehörige** sind bereits Vereinsmitglied (Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

#### **Vereinssatzung/Beitragspflichten**

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und die Vereinsordnungen des TSV
- die Beitrags-, Beitrags- und Austrittsordnung (BBAO) und die jeweils gültigen Beitragssätze

#### **Bei minderjährigen Mitgliedern**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:

#### **Datenschutz**

Die personenbezogenen Daten der Vereinsmitglieder werden nur für vereinsinterne Zwecke durch den Verein verarbeitet. Nähere Einzelheiten zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Verein ergeben sich aus der Datenschutzordnung des Vereins (<https://www.tsv-haar.de/index.php/geschaefsstelle/geschaefsstelle-downloads>)

Die Verarbeitung der erforderlichen personenbezogenen Daten der Mitglieder zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung des Vereins, sowie zu Erfüllung der Pflichten gegenüber den Fachverbänden, in denen der Verein Mitglied ist, erfolgt aufgrund der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO.

Verantwortlicher: TSV Haar e.V., Höglweg 7, 85540 Haar – Tel. 089/46 23 06 15  
Mail: [info@tsv-haar.de](mailto:info@tsv-haar.de)

Externer Datenschutzbeauftragter: Franz Obermayer, Complimant AG, EDT 4, 84558 Kirchweidach  
DSB-Tel.: +49 8683 99390 11  
DSB-Mail: [franz.obermayer@foxgroup.de](mailto:franz.obermayer@foxgroup.de)

Die Informationen des Vereins zum Thema Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE78TSV00000328268

**Mandatsreferenz**

Wird nach Annahme des Aufnahmeantrags durch  
den Vorstand im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

### **1. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TSV Haar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Haar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### **2. Meine Bankverbindung lautet**

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

IBAN

### **3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Kursgebühren eines Kindes vom Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift (en)