



## Eintrittserklärung

Ich bitte, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzung und die Ordnung des Vereins durch meine Unterschrift an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

**Datenschutzklausel** Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein seine Adresse, sein Alter und seine Bankverbindung auf. Diese Informationen werden in der Online-Vereinsverwaltung im DFBnet Verein gespeichert. Jedem Mitglied wird eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Der Verein verarbeitet zur Erfüllung der in dieser Satzung definierten Aufgaben und des Zwecks des Vereins personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder der Speicherung, Be- und Verarbeitung sowie Übermittlung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung, auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. Dies betrifft insbesondere Start- und Teilnehmerlisten, Mannschaftsaufstellungen, Ergebnisse und Torschützen, Wahlergebnisse sowie bei sportlichen oder sonstigen Versammlungen anwesende Vorstandsmitglieder und sonstige Funktionäre. In seiner Vereinszeitung, sowie auf seiner Homepage berichtet der Verein auch über Ehrungen und Geburtstage und ggf. andere Ereignisse seiner Mitglieder. Hierbei werden Fotos von Mitgliedern und personenbezogene Mitgliederdaten veröffentlicht. Die Mitglieder stimmen solchen Veröffentlichungen zu.

Name, Vorname \_\_\_\_\_  männlich /  weiblich      Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort (mit Ortsteil) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich werde Mitglied in folgender Abteilung:

### JUGENDABTEILUNG

- |   | Jährlicher Beitrag |
|---|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Helferbeitrag     | 50,-- €            |
| <input type="checkbox"/> Turnen/Tanzen/Leichtathletik | 55,-- €            |
| <input type="checkbox"/> Fußball                      | 70,-- €            |
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied               | 30,-- €            |

### HAUPTVEREIN

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Aktivbereich Fußball   | 100,-- € |
| <input type="checkbox"/> Abteilung AH   | 60,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Turnen <input type="radio"/> Frau Freudemann <input type="radio"/> Frau Knobloch | 60,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Bewegung zu Musik <input type="checkbox"/> Laufgruppe erweitert                  | 60,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Jedermann Sportgruppe  | 60,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Passivmitglied <input type="checkbox"/> Laufgruppe                               | 30,-- €  |

- FAMILIENBEITRAG** (Angabe der Mitglieder bitte auf der Rückseite)      150,-- €

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger: TuS Efringen-Kirchen 1919 e. V., Isteiner Str. 20, 79588 Efringen-Kirchen**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000323321

Mandatsreferenz

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Efringen-Kirchen 1919 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Efringen-Kirchen 1919 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

TuS Efringen-Kirchen 1919 e.V. • Isteiner Str. 20 • 79588 Efringen-Kirchen

Tel.: 07628/497 • info@tus-efringen-kirchen.de • www.tus-efringen-kirchen.de

Volksbank Dreiländereck • Kto. 1 502 417 • BLZ 683 900 00 • IBAN DE92 6839 0000 0001 5024 17 • BIC VOLODE66

Sparkasse Markgräflerland • Kto. 7 354 855 • BLZ 683 518 65 • IBAN DE74 6835 1865 0007 3548 55 • BIC SOLADES1MGL



Kreditinstitut (Name und BIC)

DE  
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Stand 2/2020

## Beitragssätze

- Jugendtrainer, welche selbst nicht aktiv spielen, bezahlen den Passivbeitrag.
- Ehrenmitglieder sind beitragsfrei
- **Im Jugendbereich fallen für Rechnungszahler 5,00 Euro Bearbeitungsgebühr an.**

## Helferbeitrag

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag fällt pro Familie ein Jahresbetrag in Höhe von € 50,00 an. Ausgenommen von dieser Regelung sind Kinder die nicht aktiv am Vereinsleben teilnehmen sowie die Kinder unserer Trainer/ Betreuer/ Übungsleiter/ Vorstandsmitglieder. Die Abbuchung erfolgt zum 01.02. jeden Jahres. Eine Erstattung dieses Betrages ist durch die Ableistung von Helferstunden möglich. Pro geleistete Helferstunde wird ein Betrag von 10,00 € gutgeschrieben. Die Auszahlung erfolgt nach Ende der Schicht in bar und ist auf maximal 50,00 € (beispielsweise für fünf geleistete Stunden) begrenzt. Die passenden Links für die Helfereinteilungen finden Sie auf unserer Homepage unter [www.tus-efringen-kirchen.de/Verein/Mitgliedschaft](http://www.tus-efringen-kirchen.de/Verein/Mitgliedschaft).

## Familienbeitrag:

2 Erwachsene und 1 Minderjährige/r im gleichen Haushalt lebend oder  
1 Erwachsene/r und 2 Minderjährige im gleichen Haushalt lebend oder  
3 Minderjährige im gleichen Haushalt lebend bilden eine Familie.

Kinder scheiden mit der Vollendung des 19. Lebensjahres oder mit Übertritt in den Aktivbereich zum 01.01. des darauffolgenden Jahres aus und werden somit selbst beitragspflichtig.

**Beitrag: 150,00 Euro**

Namen der Familienmitglieder, Abteilung, Geschlecht und Geburtsdatum:

_____	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum _____
_____	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum _____
_____	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum _____
_____	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum _____
_____	<input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum _____

Name, Vorname    Abteilung

**Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich an die angegebene Adresse oder per Email möglich!**