

Heinz-Mecherlein-Straße 20 * 78647 Trossingen
Telefon 07425/3275348 * info@tg-trossingen.de

Beitrittserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich der TG 1879 e. V. Trossingen als Mitglied beitrete. Ich betätige mich in der bzw. den Abteilungen:

Handball _____ Leichtathletik _____ Fechten _____ Tennis _____

Turnen _____ Volleyball _____ Kampfkunst _____

Vorname / Name: _____

männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben): _____

Telefon: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Austritt aus dem Verein nur schriftlich bis zum 30.09. zum Ablauf des Kalenderjahres möglich ist. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der TG Trossingen und die darin enthaltenen Regeln an. Einsicht kann jederzeit beim Vorstand, der Geschäftsführung oder auf der Homepage www.tg-trossingen.de genommen werden. Ich bestätige, dass der Platz für das Training verloren gehen kann, sofern dreimal hintereinander unentschuldigtes Fehlen vorliegt.

Jahresbeiträge: Stand 01.01.2023 (Änderungen vorbehalten)

ABTLG:BEITRAG-TENNIS

Kinder (bis 17 Jahre)	€	45,00		€	42,00
Schüler / Studenten / Azubi (bis 25 Jahre)	€	49,00		€	50,00
Erwachsene* (ab 18 Jahre)	€	60,00		€	63,00
Familienbeitrag *	€	105,00		€	115,00

Trossingen, den _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Liebe Eltern,

wir bedanken uns herzlich dafür, dass Sie sich für eine sportliche Aktivität Ihres Kindes entschlossen haben.

Sie haben erkannt, wie wichtig es ist, dass sich Ihr Kind unter sachkundiger Anleitung bewegt und in Kontakt mit anderen Kindern kommt. Steigert dies doch die Gesundheit und das soziale Verhalten im Zusammentun mit Anderen.

Mit der Bezahlung des Mitgliedsbeitrages ist Ihr Kind automatisch in der Sportversicherung (ARAG) des WLSB versichert.

Die Aufsichtspflicht unserer Übungsleiter/in beginnt mit der persönlichen Übergabe Ihres Kindes in/auf der Sportstätte an den Übungsleiter/in und endet mit der Abholung durch Sie oder einer Person Ihres Vertrauens. Wenn Ihr Kind alleine zum Sport kommt, beginnt die Aufsichtspflicht mit dem Beginn der Sportstunde und endet nach Abschluss der Übungsstunde.

Hoffen wir, dass Ihr Kind Spaß und viel Freude an den Übungsstunden hat und dies auch zu Hause zum Ausdruck bringt.

Mit sportlichen Grüßen

Kristina Sokolovic
Geschäftsführerin

Unter unserem Motto

Sport
Spiel
Spaß

bieten wir folgende sportliche Ziele:

- gute sportliche Ausbildung der Kinder und Jugendlichen
- Angebote in allen Altersklassen
- Arbeit mit qualifizierten Trainern
- spielstarke Mannschaften in überregionalen Klassen
- heranführen an eine Sportart von einzelnen Talenten
- Breitensportgruppen durch Spiel und Spaß, Fitness zu vermitteln.

Fördern wir soziales Verhalten und vermitteln Werte wie:

- Toleranz
- Verantwortungsbewusstsein
- Fairness
- Teamgeist
- Durchsetzungsvermögen
- » Zielstrebigkeit
- Ehrgeiz
- Selbstbewusstsein

Unsere gut ausgebildeten Übungsleiter/ *innen freuen sich, Ihnen das sportliche Rüstzeug für ihren Alltag mitgeben zu können.

Ihre

Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Mitgliedsdaten im Internet

Der Vereinsvorstand der Turngemeinde 1879 e.V. Trossingen weist hiermit darauf hin, dass ausreichend technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft diese Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Erklärung:

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Verein Turngemeinde 1879 e. V. Trossingen und seinen Gliederungen / Abteilungen folgende Daten zu meiner Person:

bitte ankreuzen:

Vorname, Name

Anschrift

Geburtsdatum

Geschlecht

Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

Fotos

Funktion im Verein (nur bei Funktionsträgern)

Sonstige Daten (z. B. Spielerpass Nr. ID-Nr. Leistungsergebnisse, Übungsleiterlizenzen, Mannschaftsgruppe) wie angegeben auf folgender Internetseite des Vereins verwenden darf.

www.tg-trossingen.de

Das Merkblatt zum Datenschutz der Turngemeinde 1879 e. V. Trossingen habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TG Turngemeinde Trossingen 1879 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Heinz-Mecherlein-Str. 20

Postleitzahl und Ort:

78647 Trossingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**