

TV Horst-Eiberg 1897 e.V.

Postfach 143629

45266 Essen



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV Horst-Eiberg 1897 e.V. als:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Die Satzung des TV Horst-Eiberg 1897 e.V. in der gültigen Fassung (siehe Homepage des Vereines) wird hiermit anerkannt. Einzutretende Änderungen (z.B. Name, Anschrift, Abteilung, Bankverbindung) sind dem Vorstand mitzuteilen.

Der Austritt muss unter Berücksichtigung der Kündigungsfrist spätestens zum 30. September eines Jahres schriftlich erfolgen.

### Grundbeiträge Jahresbeitrag

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre      45 Euro / 60 Euro ab 2024

Erwachsene                                      75 Euro / 90 Euro ab 2024

Passives Mitglied                              30 Euro

### Angaben zum Mitglied (bitte in Blockschrift):

Folgende Angaben sind für die Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich:

männlich       weiblich       andere

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Teilnahme an folgenden Sportgruppen (bitte ankreuzen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volleyball                   | <input type="checkbox"/> Damenturnen     |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis                  | <input type="checkbox"/> Gymnastik Damen |
| <input type="checkbox"/> Badminton Erwachsene         | <input type="checkbox"/> Kinderturnen    |
| <input type="checkbox"/> Badminton Kinder/Jugendliche | <input type="checkbox"/> Feierabendsport |



Freiwillige Angaben:

Ich bin damit einverstanden, dass die nachgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der nachgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei minderjährigen Kindern Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Angaben zum/r Erziehungsberechtigten:

Bitte besprechen Sie mit Ihrem Kind den Inhalt der entsprechenden Broschüre zu Thema sexualisierte Gewalt im Verein auf unserer Homepage unter -der Verein-.

Vorname, Name und Anschrift (falls abweichend):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_