

Beitrittserklärung

Stand: 19.11.2025

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Neuried e.V. für mindestens ein Jahr ab _____

Bitte beachten Sie, dass für jedes Mitglied eine separate Beitrittserklärung ausgefüllt werden muss!

Vorname _____ w m d
☐ ☐ ☐ Name _____

Folgende Familienmitglieder sind schon im TSV: _____

Telefon _____ Mobil _____

Geb. am _____

Straße, Nr. _____ Beruf _____

PLZ/Ort _____ e-Mail _____

(Bei Minderjährigen Adresse der erziehungsberechtigten Person)

Beitrag Hauptverein:

- ☐ Erwachsene € 16,00/ Mon. ☐ Familientarif € 34,00/ Mon. (Eltern & Kinder; einschl. Jugendliche, Schüler, Auszubildende, Studenten bis zum 25. Lebensjahr)
- ☐ Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten bis 25J. € 9,00/ Mon. (ab dem 18. Lebensjahr nur bei regelmäßiger Vorlage einer aktuellen Ausbildungsbescheinigung)

Einmalige Aufnahmegebühr:

- ☐ Kinder, Jugendliche, Erwachsene je € 25,00 ☐ Familien einmalig € 50,00 (auch bei Zusammenführung einzelner Mitgliedschaften)

Beitrag Sportarten:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Badminton € 5,00/ Mon. | ☐ Geschicklichkeit (Dart / Schach) | ☐ Cheerleading € 20,00/Mon. |
| ☐ Basketball | ☐ Gymnastik /Seniorenliga € 5,00/Mon. | ☐ Volleyball € 4,00/Mon |
| ☐ Fechten €15,00/Mon. | ☐ Karate € 4,00/Mon | |
| ☐ Fußball € 15,00/Mon. | ☐ KIDS (+ Inklusion) € 10,00/Mon. (Igel, Füchse, Adler, Mäuse) bei Igel-Kindern zus. Anmeldung eines Erziehungsberechtigten notwendig | ☐ Tischtennis € 5,00/Mon. |
| ☐ Futsal € 15,00/Mon. | ☐ KIDS – Begleitperson (<u>nur</u> bei E-K-Turnen) | |
| ☐ Outdoor (Laufen, Bouldern) | ☐ Youth Sports (Floorball, Geräturnen, Zirkuskünste ab 8 J.) | ☐ XXL € 25,00/Mon. (alle Sparten - ausgeschlossen Fitness und unter Angabe der gewünschten Sparten) |
| ☐ Fitnessraum Nutzung € 0,00/Mon. plus € 45,00 Startpaket nur für Mitglieder der Gymnastikabteilung | ☐ Parkour € 10,00/Mon. | |
| ☐ Koronarsport € 7,00/Mon. ** | ☐ Tanzen (4 – 7 J.) € 10,00/Mon. | |
| ** zzgl. € 4,00/Std. → Abrechnung über Krankenkasse bei ärztlichem Befund | ☐ Tanzen (ab 8 J.) € 20,00/Mon. | |

Bitte die Rückseite beachten! -->

Erklärungen

pünktlichen Zahlung (per Lastschrift) des Mitgliedsbeitrages jeweils drei Monate im Voraus. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle aus und ist im Internet erhältlich. Der TSV Ausweis muss bei Kündigung der Mitgliedschaft zurückgegeben werden.

☐ **Mit der Speicherung meiner Daten durch den TSV Neuried e.V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet.**

Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Änderungen der Daten (Name, Anschrift o. Kontoverbindung) gebe ich dem TSV Neuried e.V. sofort schriftlich oder per e-Mail bekannt.

☐ **Mit einer Veröffentlichung eines Bildes von mir im Zusammenhang mit sportlicher Berichterstattung in der Vereinszeitung oder im Internet bin ich einverstanden.**

☐ **Nur für Fußball: Mit einer Verwendung eines Bildes von mir zur Erstellung eines online Spielerpasses (Spielplus) des BFV zur Überprüfung des Spielrechts bin ich einverstanden.**

Die Einwilligung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen durch das Mitglied oder gesetzlichen Vertreter widerrufbar. Es gilt immer die aktuelle Satzung.

Ort _____ Datum _____
Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten für Kinder und Jugendliche _____
Unterschrift des Beitragszahlers, wenn nicht Antragssteller _____

TSV Neuried e.V., Am Sportpark 8, 82061 Neuried

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000267650
Mandatsreferenz: (wird Ihnen im Anschluss mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Neuried e.V., die vierteljährlichen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Neuried e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kto-Inhaber): _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum (Kto-Inhaber): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Kto.-Inhaber _____