

**TSV Feldafing 1911 e.V.**Seestraße 30  
82340 Feldafing08157 - 609125  
[mail@tsv-feldafing.de](mailto:mail@tsv-feldafing.de)Fußball  
Leichtathletik  
Tanzen  
Tennis  
Triathlon  
Turnen  
Basketball  
Volleyball

Kreissparkasse München/Starnberg, IBAN: DE23 7025 0150 0620 3092 03, BIC: BYLADEM1KMS

[www.tsv-feldafing.de](http://www.tsv-feldafing.de)**Aufnahmeantrag für** Herr FrauVorname, Name  Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) Straße, Hausnummer  Telefon Postleitzahl, Wohnort  E-Mail Adresse 

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den TSV Feldafing in den unten angegebenen Sparten und Sportarten.

Status / Alter:	3. Kind*	0 bis 9	10 bis 14	15 bis 17	18 bis 23	24 bis 27 / über 27	Passivmitgliedschaften pro Sparte wählen	
<b>Hauptverein</b>	<b>0 €</b>	<b>20,00 €</b>				<b>40,00 €</b>		<input type="checkbox"/> <b>30,00 €</b>
<b>Sparte/n wählen:</b>	Bei mehreren gewählten Sparten wird nur einmal der jährliche Hauptvereinsbeitrag fällig							
<input type="checkbox"/>	Tu/LA/Tri/Ba	0 €	35,00 €			70,00 €		<input type="checkbox"/> 35,00 €
	<b>Sportarten:</b>	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Triathlon <input type="checkbox"/> Basketball						
	Bei mehreren hier gewählten Sportarten wird nur einmal der jährliche Spartenbeitrag fällig							
<input type="checkbox"/>	<b>Tanzen</b>	0 €	35,00 €			70,00 €		<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Tennis</b>		bis 14 Jahre	15 bis 23 Jahre		<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Paar/Partner - pro Pers.	
		0 €	50,00 €	120,00 €		255,00 €	225,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Fußball</b>	0 €	50,00 €	100,00 €	110,00 €	110,00 €	150,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Basketball</b>	0 €	50,00 €			100,00 €		<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Tischtennis</b>	0 €	50,00 €			100,00 €		<input type="checkbox"/> 35,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>Volleyball</b>	-	50,00 €			100,00 €		<input type="checkbox"/> 35,00 €
	<b>Summe</b>							

**\* 3. Kind:** Beitragsfreiheit im Hauptverein und allen Sparten.

Gilt für Kinder bis 18 Jahre, mit zwei oder mehr Geschwistern unter 24 Jahre aus dem gleichen Haushalt, die aktive Mitglieder im TSV Feldafing (Hauptverein) sind.

**Versicherungsschutz durch den Verein** erfolgt über den Bayerischen Landessportverband. BLSV. Sie gilt für Mitglieder mit der Aufnahme in den Verein. Der Versicherungsschutz ist nur dann gegeben, wenn eine Mitgliedschaft bei einer Pflicht-, Ersatz- oder Privatkrankenkasse besteht (subsidiäre Versicherung).**Änderungen** (z.B. Beitritt in eine andere Abteilung) sind dem Verein schriftlich und unverzüglich mitzuteilen.**Die Kündigung der Mitgliedschaft** muß schriftlich erfolgen und sechs Wochen vor Jahresende beim Vereinssekretariat des TSV Feldafing 1911 e.V. eingegangen sein.

**TSV Feldafing 1911 e.V.**

Seestraße 30  
82340 Feldafing

08157 - 609125  
[mail@tsv-feldafing.de](mailto:mail@tsv-feldafing.de)

Fußball  
Leichtathletik  
Tanzen  
Tennis  
Triathlon  
Turnen  
Basketball  
Volleyball



Kreissparkasse München/Starnberg, IBAN: DE23 7025 0150 0620 3092 03, BIC: BYLADEM1KMS

[www.tsv-feldafing.de](http://www.tsv-feldafing.de)

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle Satzung und das Finanzstatut des TSV Feldafing an.** (siehe: [www.tsv-feldafing.de](http://www.tsv-feldafing.de) bzw. auf Anfrage beim Vereinssekretariat)

....., den .....  
Ort Datum

.....  
Unterschrift, (Vor- und Zuname) - bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98TSV00000171932**

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): .....

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den TSV Feldafing widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen im 1.Quartal eines jeden Jahres zu Lasten meines / unseres Girokontos per Lastschrift einzuziehen:

IBAN: .....

bei (Geldinstitut): .....

BIC: .....

Kontoinhaber (Vorname, Name): .....

**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.

....., den.....  
Vorname, Name Ort Datum

Unterschrift:

## TSV Feldafing 1911 e.V.

Seestraße 30  
82340 Feldafing

08157 - 609125  
[mail@tsv-feldafing.de](mailto:mail@tsv-feldafing.de)

Fußball  
Leichtathletik  
Tanzen  
Tennis  
Triathlon  
Turnen  
Basketball  
Volleyball



Kreissparkasse München/Starnberg, IBAN: DE23 7025 0150 0620 3092 03, BIC: BYLADEM1KMS

[www.tsv-feldafing.de](http://www.tsv-feldafing.de)

## Einwilligung zur Nutzung und Veröffentlichung von Daten und Bildmaterial

### Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten

obligatorisch

Ich willige ein, dass der TSV Feldafing als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt.

Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Unter keinen Umständen werden personenbezogene Daten zu Werbezwecken an Dritte vermietet oder verkauft. Ohne die ausdrückliche Einwilligung des Besuchers werden keine personenbezogenen Daten für Werbe- oder Marketingzwecke genutzt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

### Einwilligung zur Nutzung von E-Mail und Telefonnummer

NEIN

Ich willige ein, dass bis zu meinem Widerruf, der TSV Feldafing meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

### Einwilligung zur Veröffentlichung

NEIN

Ich willige ein, dass bis zu meinem Widerruf, der TSV Feldafing von mir / von meinem minderjährigen Kind **Vorname, Nachname, Altersangabe, Bilder, Videos sowie Sport- und Wettkampfergebnisse** von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse und an Sportverbände zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort, Datum, Vorname, Nachname

Unterschrift