



# Beitrittserklärung zum TV Ochsenfurt 1862 e.V.



TV Ochsenfurt 1862 e.V. – Ihr Sportverein für die ganze Familie

- Neuanmeldung zum ..... (Datum) [Aufnahmegebühr 10 Euro]
- Ummeldung bestehender Daten (z. B. Adress-, Konto- o. Namensänderung etc.)

- Mitglied als:
- Kinder** bis einschließlich 6 Jahre (Jahresbeitrag 70 Euro)
  - Schüler** oder **Jugendliche(r)** von 7 bis 17 Jahre (Jahresbeitrag 80 Euro)
  - Student** oder **Auszubildender** nur mit **Nachweis** (Jahresbeitrag 80 Euro)
  - Erwachsener** 18 bis 65 Jahre (Jahresbeitrag 100 Euro)
  - Familie** (Jahresbeitrag 200 Euro) [BITTE auch die 2. Seite Ausfüllen]
  - Senioren** 66 Jahre und älter (Jahresbeitrag 70 Euro)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname (Firma)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl Ort - Ortsteil

\_\_\_\_\_

Telefon Handy

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum Abteilung

\_\_\_\_\_

E-Mail

- männlich
- weiblich

Hiermit bestätige ich, dass ich/mein Kind nicht an einer für den Sport wissenswerten Krankheit leide(t). Gemäß der Satzung des TVO ist ein freiwilliger Austritt, nur zum Jahresende, durch schriftliche Kündigung beim Hauptverein/ Mitgliederverwaltung bis zum 19.11. möglich. Für eine Beitragsermäßigung verpflichte ich mich, einen Nachweis selbständig bis zum 15.03. bei unterjährigem Mitgliedsbeginn zum 15.11. einzureichen. Mit der Unterschrift erkläre ich mich außerdem einverstanden, dass Bilder von TVO-Aktivitäten, auf denen ich (mein/e Kind/er) zu sehen sind, für TVO Zwecke verarbeitet und veröffentlicht (in allen Medien) werden dürfen. Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch erfasst und digital für die Vereinsverwaltung verarbeitet werden dürfen. Bei Angabe der Email-Adresse bin ich mit der Abwicklung/ dem Kontakt per Email einverstanden. Außerdem verpflichte ich mich, Änderungen meiner Daten unverzüglich dem Hauptverein/ Mitgliederverwaltung zu melden. Durch Versäumnis einer Ummeldung entstehende Kosten können mir in Rechnung gestellt werden. Auf die Datenschutzerklärung des Vereins wird hingewiesen ([www.tvochsenfurt.de](http://www.tvochsenfurt.de)).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/des Erziehungsberechtigten

- Ich wünsche die Zahlungsweise:
- jährlich per **Rechnung** (Rechnungsgebühr 10 Euro) oder
  - jährlich per **SEPA-Lastschriftmandat**

Gemäß der Satzung des TVO erfolgt die Abbuchung des Jahresbeitrages im April des Beitragsjahres, bei unterjährigem Mitgliedsbeginn zum Jahresende.

Kontoinhaber/in:
Anschrift:
IBAN : DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
BIC:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

