



**Jumping
Frogs**
TB Neckarhausen

TB Neckarhausen e.V:
Geschäftsstelle:
Allmandstr.14
72622 Nürtingen
Tel. 07022-250361
geschaeftsstelle@tb-neckarhausen.de
www.tb-neckarhausen.de

Anmeldung zur Abteilung Wettkampfsport Turnen / Rope Skipping im TBN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Wettkampfsport Turnen / Rope Skipping
(Voraussetzung ist die Mitgliedschaft der Turnerin/ des Turners im Turnerbund Neckarhausen e.V.)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße/Nr.: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ / _____

E-Mail: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten:

Datum 1. Schnuppertraining: _____

Beitritt ab dem: _____ / _____ (Monat / Jahr)

Die Zuordnung zu folgender Gruppe (wird vom/n Trainer/in vorgenommen):

- Stufe 1: 1x Trainingsangebot pro Woche = 10,- EUR je Monat
- Stufe 2: 2-3x Trainingsangebot pro Woche = 20,- EUR je Monat

Die Mitgliedschaft im Wettkampfsport/ Rope Skipping kann jeweils einen Monat vor Quartalsende **schriftlich** gekündigt werden. Die Kündigung ist an die Geschäftsstelle des TB Neckarhausen zu richten.

Die Höhe der Beiträge richtet sich nach dem Trainingsangebot, Alter und Zugehörigkeit zu einer Trainingsgruppe.

Die Bezahlung erfolgt durch vierteljährlichen Bankeinzug durch die Geschäftsstelle des TB Neckarhausen gemäß SEPA Lastschriftmandat auf der zweiten Seite.

Mit dem Eintritt erkläre ich mich ausdrücklich bereit, die für die Teilnahme meines Kindes am Wettkampfsport erforderlichen Arbeitsdienste abzuleisten.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Werbematerial, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage usw.

Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Turnerbund Neckarhausen e.V., gegr. 1898,

Bankverbindung: Volksbank Mittlerer Neckar eG, IBAN: DE33 6129 0120 0075 6150 02 BIC:GENODES1NUE
KSK Esslingen-Nürtingen, IBAN: DE91 6115 0020 0048 2310 68 BIC: ESSLDE66XXX

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Einverständniserklärung nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung, Änderung, Löschung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Vereinszwecke entsprechend einverstanden. Sowie der Übermittlung von gespeicherten Daten innerhalb des Vereins an die entsprechenden Verbände, mit denen der Verein zur Erledigung seiner Aufgaben zusammenarbeitet. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Kindern/Jugendlichen bis 18 Jahre
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat zur Mitgliedschaft Turnen Wettkampf / Rope Skipping

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE68ZZ00000583655** Mandatsreferenz (ist gleich die Mitgliedsnummer)

Ich/wir ermächtige(n) den TB Neckarhausen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Geldinstitut an, die vom Turnerbund Neckarhausen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname

Straße/ Nr.

Postleitzahl Ort

Name Geldinstitut

DE _____
IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift