

ANMELDEFORMULAR

Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Mitgliedsnummer:
(Mandatsreferenz)

Gläubiger Ident.-Nr.:
DE07ZZZ00000330225

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit erkläre ich,

☐ Frau ☐ Herr

Bitte ankreuzen.

Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	

Jahresbeiträge Erwachsene:	90 €
Jahresbeitrag Ermäßigte:	45 €
drittes + jedes weitere Familienmitglied:	24 €
Einmalige Aufnahmegebühr:	8 €
Zzgl. Abteilungsbeiträge - bitte erkundigen Sie sich bei den Abteilungsleitern.	

Falls zutreffend, ankreuzen
und Nachweise erbringen.

☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi ☐ Rentner

Studenten müssen ihre Immatrikulationsbescheinigung jedes Semester selbstständig der Geschäftsstelle vorlegen, ansonsten werden sie als Erwachsene eingestuft.

Tel. privat:		Handy:	
Tel. dienstlich:		Eintrittsdatum:	
Mail-Adresse:			
Abteilung:			

meinen Beitritt zur Regensburger Turnerschaft e. V.

- Ich habe das Recht, diesen Beitritt innerhalb vier Wochen schriftlich zu widerrufen.
- Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist nur bis zum 31.12. eines Jahres möglich. **Kündigungen** sind nur wirksam, wenn sie **schriftlich bis zum 31.12. des Jahres** in der **Geschäftsstelle** vorliegen.
- Mit der Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der Regensburger Turnerschaft e. V. sowie seiner Abteilungs- und Übungsleiter.

- **Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten (Seite 2). Diese bitte separat unterschreiben.**
- **Ich willige in die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der RT (Seite 2) ein. Diese bitte separat unterschreiben.**

Bei Nicht-Volljährigkeit:

Vorname und Name des Erziehungsberechtigten: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

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

IBAN (max 22 Stellen) | **BIC** (8 o. 11 Stellen)

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des / der Erziehungsberechtigten

Die **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt. Diese ist zeitgleich Ihre **Mitgliedsnummer**.

Datenschutzerklärung

Hiermit willige ich ein, dass die RT die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

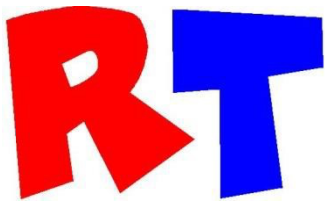
Ich willige ein, dass die RT meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos unter www.regensburger-turnerschaft.de

Ich willige ein, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir / meiner Tochter / meinem Sohn _____, die im Rahmen von Wettbewerben und sonstigen Veranstaltungen des Vereins gemacht werden, durch den Verein auf seiner Homepage veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentlichte Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann. Meine Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt, kann jederzeit widerrufen werden, mit der Folge, dass vorgenommene Veröffentlichungen auf der Homepage des Vereins unverzüglich gelöscht werden und künftig Veröffentlichungen unterbleiben.

Ort / Datum

Unterschrift



Schopperplatz 6, 93059 Regensburg
Tel.: 0941 / 89 40 46 Fax: 89 40 45

Beitrittserklärung



Von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Mitgliedsnummer:
(Mandatsreferenz)

Gläubiger Ident.-Nr.:
DE88ZZZ00001313220

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (den Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter) zur **Abteilung Basketball** der Regensburger Turnerschaft e.V. als:

☐ aktives Mitglied

☐ passives Mitglied

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Derzeitige Tätigkeit:	
E-Mail-Adresse:	
Telefon:	
Staatsangehörigkeit:	

Monatlicher Beitrag:

bis 14 Jahre: 10,00 €
bis 18 Jahre/Studenten: 13,00 €
Erwachsene: 16,00 €

Studierende müssen dabei ihre Immatrikulationsbescheinigung jedes Semester selbständig, bis jeweils 2 Tage vor dem jeweiligen Quartalseinzugstermin für das laufende Semester vorlegen, ansonsten werden Sie als Erwachsene eingestuft. (Siehe auch Beitragsordnung unter www.regensburg-baskets.de)

Mobil:	
Team:	

- Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.
- Aktive Mitglieder ab 16 Jahren zahlen zusätzlich einmal pro Saison 50,00 € Kautions, die bei Absolvierung von vereinsunterstützenden Aufgaben wie zum Beispiel Kampfgericht rückerstattet wird.
- Die **Mitgliedschaft in der Abteilung ist zum 30. Juni sowie 31. Dezember eines jeden Jahres kündbar**. Die Kündigung muss unter Einhaltung einer Frist von zwei Wochen schriftlich beim Abteilungsleiter vorliegen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft bei der Abteilung schließt eine Kündigung beim Hauptverein nicht mit ein. Ebenso schließt die Kündigung der Mitgliedschaft beim Hauptverein die Kündigung bei der Abteilung nicht mit ein.

Datum	Unterschrift des neuen Mitglieds	Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 Jahren)
-------	----------------------------------	---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige die Basketballabteilung der Regensburger Turnerschaft e.V. widerruflich, Zahlungen für den Abteilungsbeitrag für oben genanntes Mitglied zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Basketballabteilung der Regensburger Turnerschaft e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (max. 22 Stellen)	
----------------------------------	--

BIC (8 o. 11 Stellen)	
---------------------------------	--

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Sollte durch mein Verschulden eine Rücklastschrift auftreten und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.	
Die Beiträge werden quartalsweise im Nachhinein zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. eingezogen.	