



# Aufnahme-Antrag

Mitglied im WLSB 12-010 und im DTB

-----    
Name/Vorname männlich weiblich

**TSV 1899 Benningen e.V.**  
**Beihingerstraße 70**  
**71726 Benningen a. Neckar**

-----  
Adresse

-----  
Wohnort

-----  
Geburtsdatum

-----  
Telefonnummer

-----  
Email - Adresse

Tel. (07144 / 982813)  
Fax. (07144 / 982814)  
[www.tsv1899benningen.net](http://www.tsv1899benningen.net)  
[info@tsv1899benningen.net](mailto:info@tsv1899benningen.net)

## Abteilungen:

Handball     Tischtennis     Turnen     Fußball     Badminton

## Jahresbeiträge:

erwachsene Mitglieder                      96,00 Euro

erwachsene Ehepartner (2. Mitglied)      65,00 Euro

ermäßigter Beitrag                              45,00 Euro

(Rentner, Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler/Studenten über 18 Jahren – Jährliche Vorlage eines Nachweises erforderlich)

Familienbeitrag                                185,00 Euro

(Ehepartner mit deren unter 18jährigen Kindern)

## **Aufnahmeerklärung**

Mit der Aufnahme in den TSV Benningen erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins und Vereinsordnungen
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze (siehe TSV 1899 Benningen e.V. Webseite)

## **Beginn der Mitgliedschaft**

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem 1. des laufenden Monats des Beitritts.

## **Beitragshaftung für minderjährige Kinder**

Ich/Wir als der/die gesetzlichen Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt meines/unseres Kindes und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein. Die einmal begründete Mitgliedschaft eines geschäftsunfähigen Kindes endet nicht mit dem Eintritt der beschränkten oder der nachfolgend vollen Geschäftsfähigkeit. Die Mitgliedschaft setzt sich auch mit zunehmendem Lebensalter fort. Soll die Mitgliedschaft beendet werden, bedarf dies einer ausdrücklichen Erklärung des Sorgeberechtigten eines minderjährigen oder inzwischen volljährigen Kindes.

## **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert.

**HINWEIS: Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Sind Sie damit nicht einverstanden, können Sie keine Mitgliedschaft im TSV 1899 Benningen e.V. erwerben.**

## **Kündigungshinweis**

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat bis zum 30. September eines Kalenderjahres schriftlich an den Vorstand zu erfolgen. Die Kündigung wird dann zum Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam. Für die Kündigung minderjähriger Mitglieder gelten die für die Aufnahme bestimmten Regelungen der gesetzlichen Vertretung entsprechend.

-----  
**Datum / Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen die Sorgeberechtigten)**



### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **TSV 1899 Benningen e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TSV 1899 Benningen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Meine Bankverbindung lautet:**

-----  
Name des Kontoinhabers

-----  
Kreditinstitut

-----  
BIC

-----  
IBAN

### **Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: ----- Vorname:-----

-----  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

---

**Konten des TSV 1899 Benningen e.V.**

**Volksbank Ludwigsburg**

IBAN: DE13 6049 1430 0205 1700 13    BIC: GENODES1VBB

**Vorsitzende: Anna Englert  
Gerhard Heim  
Ronny Neidhardt**

**- Registergericht: Amtsgericht Stuttgart - Register Nummer: VR 310221**