

# Turnerspielmannszug Lindenberg e.V.

Mitglied: Bayerischer Landessportverband e.V., Allgäu-Schwäbischer Musikbund,  
Bayerischer Sportschützenbund e.V.

## AUFNAHMEANTRAG



Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich  männlich

Straße / Nr \_\_\_\_\_

Plz: / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung/Gruppe: \_\_\_\_\_

Mitglied im TVL: ja  nein

TSZ Lindenberg e.V.

Sedanstraße 22 a

88161 Lindenberg / Allgäu

Telefon: 08381 / 58 51

email: info@tsz-lindenberg.de

Internet: www.tsz-lindenberg.de

Folgende Familienangehörige möchten auch  
TSZ-Mitglied werden oder sind bereits Mitglied:

Vorname	Geb.Datum	Abteilung/Gruppe

Ich habe Kenntnis von der Satzung genommen und erkenne diese an!  
Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle vor oder kann im Internet  
eingesehen werden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und  
Nutzung meiner personenbezogenen Daten (siehe Satzung) zu, soweit  
es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Mitglied/Erziehungsberechtigter

Teilen Sie uns bitte Adressänderungen sowie Wechsel der  
Bankverbindung mit. Rücklastschriften werden mit einer  
Kostenpauschale von 5,- € berechnet. Bei Eintritt während  
des Jahres werden die Beiträge anteilig erhoben. Die  
Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis  
spätestens 6 Wochen zum Jahresende erfolgen; bei  
Abmeldungen während des Jahres erfolgt gemäß  
Vereinssatzung keine Rückzahlung des bis zum  
Jahresende bezahlten Mitgliederbeitrages.

**Beitragsordnung und Satzungsauszug laut  
ausgehängter Mitgliederinformation.**

## SEPA Lastschriftmandat

Kontoinhaber (Name Adresse) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID DE73ZZZ00000294408

Mandatsreferenz wird schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige den TSZ Lindenberg e.V., die Beiträge  
vom oben genannten Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,  
die vom TSZ Lindenberg auf mein Konto gezogene  
Lastschriften 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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

# Turnerspielmannszug Lindenberg e.V.

## MITGLIEDERINFORMATIONEN

---

### Beitragsordnung

Die Vereinssatzung und Information zum Datenschutz können in der Geschäftsstelle oder im Internet eingesehen werden.

Turnerspielmannszug Lindenberg e.V.  
Sedanstraße 22a  
88161 Lindenberg  
Telefon: 08381 / 5851  
email: [info@tsz-lindenberg.de](mailto:info@tsz-lindenberg.de)  
homepage: [www.tsz-lindenberg.de](http://www.tsz-lindenberg.de)

### Öffnungszeiten der Geschäftsstelle:

Montag: 14.00 - 17.00 Uhr  
Donnerstag: 09.00 - 12.00 Uhr

### Mitglieder/Jahresgrundbeiträge:

1.) Kinder/Jugendliche bis einschl. 17 Jahre:	56,50 €
2.) Erwachsene ab 18 Jahre:	105,00 €
3.) Ehepaare / Familien	136,50 €
4.) Musiker	49,00 €
5.)Fördernde Mitglieder:	36,00 €

Der Jahresgrundbetrag wird bis zum 15.02. des Jahres abgebucht.

Jahreszusatzbeitrag für Mitglieder des TVL ( Turnverein Lindenberg )

Erwachsene ab 18 Jahre	40,00 €
Kinder / Jugendliche bis einschl.. 17 Jahre	20,00 €

Dieses Angebot gilt nur für Einzelpersonen (kein Familienbeitrag )

Der Jahreszusatzbeitrag für TVL-Mitglieder wird zum 15.02. des Jahres abgebucht.

### Information

Bei der Gruppe „Erlebnisturnen“ muss aus Versicherungsgründen sowohl das Kind wie auch das Elternteil, das zusammen mit dem Kind bei der Turnstunde mitmacht, Vereinsmitglied sein.

Für die Einteilung in verschiedene Beitragsgruppen ist das Kalenderjahr maßgeblich. Bei Erreichen der Altersgrenze werden die Mitglieder automatisch in die nächste Beitragsgruppe übernommen

Ermäßigung für Schüler ab 18 Jahre, Studenten, Wehr- und Bundesfreiwilligendienst, Auszubildende, Schwerbehinderte (mind. 50%) werden auf Antrag und rechtzeitiger Vorlage von Bescheinigungen gewährt bzw. weiter als Familienmitglied geführt.

Versichert sind TSZ-Mitglieder gegen Sportunfälle in den Übungsstunden und bei Sportveranstaltungen einschließlich Unfälle auf dem Weg zwischen Wohnung und Sportstätte. Unfälle bitte umgehend melden

### Auszug aus der Satzung: § 20 a Datenschutz

(1) Zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Turnvereines und der Verpflichtungen, die sich aus der Mitgliedschaft im Bayerischen Landes Sportverband (BLSV) und aus der Mitgliedschaft in dessen zuständigen Sportfachverbänden ergeben, werden im Verein unter Beachtung der rechtlichen Vorschriften, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), sowie des Bundesdatenschutzgesetzes neue Fassung (BDSG) folgende personenbezogene Daten von Vereinsmitgliedern (von Funktionsträgern, Übungsleitern, Schiedsrichter und Wettkampfrichtern) digital gespeichert: Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Bankverbindung, Abteilungszugehörigkeit. Die digitale Erfassung der Daten erfolgt unter der Maßgabe, dass die Mitglieder mit der Beitragserklärung zustimmen.

(5) Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitung sowie auf der Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. E-Mailadressen und Telefonnummern werden zu vereinsinterner Kommunikation verwendet.