



Ab Januar 2026 ausschließlich gültiger

Beitrittsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum unten genannten Datum im

Turn- und Sportverein 1869 Mönchröden e.V.

Vorname *	Geburtsdatum *
Nachname *	<input type="checkbox"/> weiblich * <input type="checkbox"/> männlich *
Straße + Hausnummer *	
Postleitzahl + Wohnort *	
Mobiltelefon	Telefonnummer
E-Mail	Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet

Jahresbeitragsätze Hauptverein		Ich schließe mich der/den nachfolgenden Abteilung/en an
Kinder bis vollendetem 13. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> 35,00 Euro	<input type="checkbox"/> Leichtathletik (17)
Jugend bis vollendetem 17. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> 60,00 Euro	<input type="checkbox"/> Wintersport (30)
Erwachsene	<input type="checkbox"/> 90,00 Euro	<input type="checkbox"/> Tischtennis (33)
Rentner	<input type="checkbox"/> 60,00 Euro	<input type="checkbox"/> Turnen (34)
Begleitperson Eltern-Kind-Turnen (Kind separat anmelden)	<input type="checkbox"/> 25,00 Euro	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen (34)
Passive Fördermitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 60,00 Euro	<input type="checkbox"/> Schach (39)

Ermäßigte Beiträge auf schriftlichen Antrag:

Schüler, AZUBI, Studenten, BFD, FSJ über 18 bis 25, Ehepaare, eheähnliche Beziehung, Eltern bzw. Alleinerziehende mit Kind/Kindern, Fördermitgliedschaft, sonstige Bedürftige erhalten auf schriftlichen Antrag eine zeitlich begrenzte Ermäßigung. Beiträge und sonstige vom Verein zu erhebende Gebühren sollen vom umseitig genannten Konto abgebucht werden.

Die Satzung des TSV Mönchröden, veröffentlicht auf den Internetseiten des Vereins, habe ich zur Kenntnis genommen. Abmeldungen aus dem Hauptverein haben ausschließlich schriftlich bis 1 Monat vor Ablauf des Kalenderjahres zu erfolgen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r, sofern das Mitglied minderjährig ist.

Der unterzeichnende Erziehungsberechtigte übernimmt die Mithaftung für die aus dem Mitgliedschaftsverhältnis resultierenden Forderungen des Vereins gegen das minderjährige Mitglied

Vorname Nachname: Erziehungsberechtigte	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	--------------------------------------

Datenschutzerklärung:

Ich willige ein, dass der TSV Mönchröden, als verantwortliche Stelle, die im Beitrittsantrag erhobenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. 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. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r, sofern das Mitglied minderjährig ist.

Bankverbindung: TSV Mönchröden e.V. / VR-Bank Coburg eG,
IBAN: DE1178360000000121649, BIC: GENODEF1COS

Turn- und Sportverein 1869 Mönchröden e.V.



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer DE05TSV00000042656

TSV 1869 Mönchröden e.V.
Lange Wiesen 1
96472 Rödental

Die Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger vergeben und entspricht der Mitgliedsnummer.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung **Einmalige Zahlung**

Daten des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Name der Bank	
Ort der Bank	
IBAN	-----

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____