

TSG OBERKIRCHBERG E.V.
SPORT FÜR ALLE SEIT 1901

Antragsteller alle Felder sind Pflichtangaben, bitte leserlich ausfüllen

Vorname	
Nachname	
Straße und Haus Nr.	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angaben

Teilnahme für Abteilung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ Turnen | ☐ Tischtennis* |
| ☐ Judo* ^o | ☐ Basketball |
| ☐ Tennis* ^o | ☐ Badminton |

*Ein zusätzliches Abteilungsformular ist erforderlich.
Bitte wenden Sie sich an den Abt. Leiter, um das Formular anzufordern, und reichen Sie es anschließend ausgefüllt ein.

° zusätzlicher Abteilungsbeitrag

- ☐ Fußball

Um Mitglied beim FC Illerkirchberg zu werden, ist es erforderlich, Mitglied in einem der beiden Hauptvereine, entweder der TSG oder dem KSV, zu werden.

Beantragung in folgende Beitragsklasse (siehe Beitragsordnung)

- ☐ **Kind unter 18 Jahren** ☐ **Erwachsene ab 18 Jahre** ☐ **Rentner ab 65 Jahren**
☐ **Fördermitglied** (auf Antrag) ☐ **Schüler:innen, Studierende, Azubis, ...** (ab 18 Jahren mit Bescheinigung)

- ☐
- Ehrenmitglied/Schiedsrichter

- | | | |
|---|--------------------------------|--------------|
| ☐ Ehegatte/Lebenspartner | Vor- und Nachname des Partners | Geburtsdatum |
| | | |

- ☐
- Familie**
- (mit allen Kindern unter 18 Jahren)
- ☐
- Alleinerziehend**
- (mit allen Kindern unter 18 Jahren)

folgende Personen werden ebenfalls Mitglied (gilt für Familie und Alleinerziehend)

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Abteilung
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Abteilung
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Abteilung
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Abteilung

Mit der Speicherung personenbezogener Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung (§28 BDSG) wird sich einverstanden erklärt. Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Bankdaten, sind ausschließlich zum Zweck der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff. DSGVO sind der beigefügten Datenschutzordnung des TSG Oberkirchberg e.V. zu entnehmen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift gesetz. Vertreter (bei Minderjährigen)
	X	X

SEPA-Lastschriftmandat/Bankverbindung

Name Kontoinhaber:		Name Kreditinstitut:	
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Zahlungsempfänger: TSG Oberkirchberg e.V. Schloßstraße 50, 89171 Illerkirchberg Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000956780	

Ich ermächtige die TSG Oberkirchberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Oberkirchberg e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Basis-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. Dieses Mandat gilt für die wiederkehrende, automatische Abbuchung der Vereinsbeiträge gemäß Beitragsordnung, bis es vom Kontoinhaber oder vom Verein widerrufen wird bzw. die Mitgliedschaft endet.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber X
------------	--------------------------------

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--