



# MITGLIEDSANTRAG

(bitte in Druckbuchstaben deutlich lesbar ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **TTC Geltendorf e.V.** für die folgenden Personen / Familie:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Sparte(n)				passiv	2. Kind*	ist bereits Mitglied
			-bitte ankreuzen-						

Sofern bereits eine Mitgliedschaft im Verein bei einer Person innerhalb ihrer Familie besteht, führen Sie diese Person bitte mit in der Übersicht auf und kennzeichnen Sie das jeweils in der letzten Spalte mit einem Kreuz.

\*alle Kinder der Familie bitte in der Übersicht aufführen und ab dem 2. Kind hier für den Familienbeitrag kennzeichnen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung und übrigen Ordnungen des Vereins an (diese sind einsehbar unter [www.ttcgeltendorf.de](http://www.ttcgeltendorf.de) oder können beim Vorstand angefordert werden)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Antragsteller = Hauptmitglied)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (grundsätzlich erforderlich!)



\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift) → bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

**Jährliche Beiträge:**  
Jedes Mitglied zahlt den entsprechenden Grundbeitrag sowie zusätzlich den Spartenbeitrag jeder ausgewählten Sparte. Bei Eintritt nach dem 1.7. eines jeden Jahrs wird nur ein Halbjahresbeitrag eingezogen. Der Beitrag erfolgt ausschließlich durch Bankeinzug. Bitte beachten sie das beiliegende SEPA-Mandat und ergänzen bzw. unterzeichnen sie das entsprechend, sonst kann der Antrag nicht angenommen werden.

Beitragsstaffel in € Stand 01.01.2024	Grundbeitrag TTC	Turnen 	Reha Sport 	Tennis 	Volleyball 
<b>Erwachsene ab 18 Jahre</b>	70,00	25,00	60,00	85,00	30,00
<b>Erwachsene passive Mitglieder</b>	30,00	-	-	-	-
<b>Kinder und Jugendliche &lt; 18 Jahre</b>	30,00	20,00	-	40,00	20,00
<b>Ermäßigter Beitrag*</b>	50,00	20,00	-	40,00	20,00
<b>2. Kind und weitere Kinder</b>	20,00	20,00	-	20,00	-
<b>Familienbeitrag 1**</b>	85,00	40,00	-	100,00	-
<b>Familienbeitrag 2**</b>	140,00	65,00	-	160,00	-
<b>Ehepaare</b>		40,00	-	140,00	-
<b>nicht geleistete Arbeitsstunden***</b>	-	-	-	15,00	15,00

\*gegen Nachweis für Schüler, Auszubildende, Studenten, Absolventen eines freiwilligen sozialen Jahres, Bundesfreiwilligendienst (min. 18 Jahre bis zum vollendeten 27. Lebensjahr) /\*\*Familienbeitrag 1: max. 1 Erwachsener und x Kinder <18 /\*\*Familienbeitrag 2: max. 2 Erwachsene und x Kinder <18 // \*\*\* vorgeschrieben sind 2 Arbeitsstunden pro Jahr ab 18 Jahre in der Abteilung Volleyball und ab 17 Jahre in der Abteilung Tennis



## Datenschutzbestimmungen

Die erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Mobilnummer und Bankverbindung werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt. 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 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.


Die aktuellen Datenschutzbestimmungen sind auf der Homepage des Vereins zur Einsicht und zum Download hinterlegt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift) → bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Ich willige ein, dass der TTC Geltendorf e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummern wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift) → bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Ich willige ein, dass der TTC Geltendorf e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Etwaige Personen darauf sind nicht erkennbar oder werden entsprechend unkenntlich gemacht. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen. Diese Einwilligung wird separat eingeholt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift) → bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

## Hinweis zur Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Erklärung zum Jahresende gekündigt werden – Ausnahme Rehasport. Mitglieder dieser Sparte haben aufgrund der dafür notwendigen ärztlichen Verordnungen ein Sonderkündigungsrecht zum 30. Juni eines jeden Jahres. Die Kündigung muss der Mitgliederverwaltung und/oder dem Vorstand mit einer Frist von min. 4 Wochen zum Kündigungstermin vorliegen.

### Kontaktdaten des Vereins:

TTC Geltendorf e.V., Türkenfelder Str. 60, 82269 Geltendorf, Telefon +49 (0) 8193 9987944

Homepage: [www.ttcgeltendorf.de](http://www.ttcgeltendorf.de), Email-Adresse: [vorstand@ttcgeltendorf.de](mailto:vorstand@ttcgeltendorf.de)

### Registerdaten des Vereins:

VR-Nr. 40163 Amtsgericht Augsburg, Steuernummer: 125/111/00672

### Bankverbindungen des Vereins:

Raiba Westkreis FFB, IBAN: DE33 7016 9460 0000 2135 27, BIC: GENODEF1MOO

Sparkasse LL, IBAN: DE30 7005 2060 0000 3361 07, BIC: BYLADEM1LLD

Aktuelle Informationen zu den Organen des Vereins und den Kontaktdaten des Gesamtvorstands und der Abteilungen (Sparten) finden sie auf unserer Homepage.

### Gender-Hinweis:

Aus Gründen der einfacheren Kommunikation und der besseren Lesbarkeit wird in dieser Unterlage auf die ausschließliche Sprachform männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.



# TTC Geltendorf e.V.

## SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: TTC Geltendorf e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001026948

Mandatsreferenz: "Mandat" gefolgt von ihrer Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Verein TTC Geltendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TTC Geltendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug findet in der Regel im ersten Halbjahr jeden Jahres statt. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Deckung. Etwaige Storno-Gebühren, die durch Rücklastschriften der Bankinstitute anfallen, sind vom Mitglied zu tragen.

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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber\*in:.....

IBAN:.....

BIC:.....



\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber\*in)

**Bitte schicken sie den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrag entweder**

**per Post an** TTC Geltendorf e.V., Türkenfelder Str. 60, 82269 Geltendorf  
**oder**  
**per E-Mail an** mitgliederverwaltung@ttcgeltendorf.de

**Sie können den Antrag auch gern direkt beim ÜL\*in / Trainer\*in vor der Teilnahme abgeben!**

### INTERNE VERMERKE

**SPARTE:**  Turnen  Reha  Tennis  Volleyball

ÜL\*in/Trainer\*in: \_\_\_\_\_ (entgegen genommen) Datum: \_\_\_\_\_

Welcome/Bestätigung: via email an Antragsteller  Info an Abteilungsleitung(en)  Meldung an BLSV

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Fachverband: BTV(Tu)  BTV  BVS

Daten/Mandat erfasst: VR Vereinsmanager  SEPA  Datenschutz  email  verein360  archiviert/Ordner

eDMS  
erledigt

Datum: \_\_\_\_\_ Mitgliederverwaltung