

Mitgliedsnummer <i>(von der Abrechnungsstelle auszufüllen)</i>	
Mitgliedschaft ab	
Übungsleiter:in	

## Beitrittserklärung *(Angaben bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, \* markiert Pflichtfelder)*

Name*, Vorname* <i>(Kind)</i>														
Geschlecht* <i>(Kind)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum* <i>(Kind)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße und Hausnr.*														
PLZ, Wohnort*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail*	<input type="checkbox"/>													
<i>Ich bin damit einverstanden, dass die TS Frechen e.V. meine E-Mailadresse ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken nutzt, um die Kommunikation mit den Vereinsmitgliedern gemäß der Satzung (§20) zu gewährleisten. Es handelt sich hierbei um eine Pflichtangabe.</i>														

## Gewünschtes Sportangebot *(bitte ankreuzen, Mehrfachauswahl möglich)*

Eltern-Kind-Turnen

Kein Angebot

# SEPA-Lastschriftmandat *(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

<b>Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber:in <i>(falls abweichend)</i>	
Kreditinstitut	
IBAN	

Hiermit ermächtige ich die Turnerschaft Frechen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft Frechen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzuziehen.

---

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

## Beitragshöhe

Die jeweilige Beitragshöhe geht aus der geltenden Beitragsordnung hervor. Diese habe ich zur Kenntnis genommen. Die Beitragsordnung kann in der geöffneten Geschäftsstelle der TS Frechen, oder auf der Homepage eingesehen werden.

## Zahlungsweise

Die Turnerschaft Frechen e.V. zieht die entsprechenden Beiträge einmal jährlich immer in der ersten Februarwoche ein.

## Satzung

Das Mitglied erkennt die Satzung in aktuell gültiger Fassung vom 21.09.2021 an und verpflichtet sich zur Einhaltung der darin aufgeführten Pflichten. Die Satzung kann in der geöffneten Geschäftsstelle sowie auf der Website der TS Frechen e.V. eingesehen werden.

## Kündigung

Die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 31.12. eines jeden Jahres mit sechswöchiger Kündigungsfrist zum genannten Termin möglich. Die Kündigung kann persönlich in der Geschäftsstelle, postalisch und per E-Mail eingereicht werden.

TS Frechen - Turnerschaft von 1897 e.V. , vertreten durch: Angelika Falk-Stiller, Claudia Cardone, Peter Gabriel Thomer  
Bankverbindung: Kreissparkasse Köln, IBAN: DE72 3705 0299 0151 0143 43, BIC: COKSDE33XXX  
Steuernummer: 224/5796/0254  
Vereinsregisternummer: 100371  
Anschrift: Hauptstr. 187, 50226 Frechen; Tel. 02234-23848; E-Mail: [info@ts-frechen.de](mailto:info@ts-frechen.de); [www.ts-frechen.de](http://www.ts-frechen.de)

# Hinweise zum Datenschutz

## Datenschutz

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß der Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO) erhoben, gespeichert und bearbeitet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, wenn es notwendig ist, an die entsprechenden Verbände weitergeleitet werden (ohne Nennung der Bankverbindung). Der Verein ist dazu verpflichtet, jederzeit über die Daten Auskunft zu erteilen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz, oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

*Ich habe alle beiliegenden Informationen (inkl. Datenschutz) gemäß Art. 12 bis 14 DSGVO (Informationspflichten) gelesen und zur Kenntnis genommen.*

---

Ort

Datum

Unterschrift Neumitglied/Sorgeberechtigte:r

## Datenschutz - Einwilligung in die Veröffentlichungen

*Ich willige in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit der Sportausübung und anderen Vereinsaktionen im Verein ein.*

---

Ort

Datum

Unterschrift Neumitglied/Sorgeberechtigte:r