



Vorstand des  
TSV 1898 Reiterswiesen e.V.  
Gössleswiesen 9  
97688 Bad Kissingen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Herr / Frau / Titel: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

beantragt die Aufnahme als Mitglied beim TSV 1898 Reiterswiesen e.V.

Der TSV Reiterswiesen erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung der Vereinsziele und für die Mitgliederverwaltung und Betreuung, im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen können unserer Homepage [tsvrtw.de](http://tsvrtw.de) und der Datenschutzerklärung, die wir Ihnen zusätzlich zur Verfügung stellen, entnommen werden.

### Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

- Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren:	€	40,00
- Erwachsene	€	55,00
- Familie	€	115,00

Sofern der Vereinsbeitritt unterjährig erfolgt ist der Mitgliedsbeitrag von dem Zeitpunkt des dem Vereinsbeitritt folgenden Monatsersten fällig und für den Rest des Jahres zahlbar.

Seiten 1 von 2



Vorstand des  
TSV 1898 Reiterswiesen e.V.  
Gössleswiesen 9  
97688 Bad Kissingen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Kündigungsrecht

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Ende eines Jahres, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen, schriftlich erklärt werden. Die Kündigungserklärung kann nur durch das Mitglied selbst bzw. bei Minderjährigen durch deren Erziehungsberechtigte, erfolgen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, aktuelle Informationen des TSV 1898 Reiterswiesen e.V. per E-Mail zu erhalten. Dieser Einwilligung kann jederzeit widersprochen werden. Eine Übersicht der Mitgliederrechte ist unserer Datenschutzerklärung unter <https://tsvrtw.de/impressum.html> zu entnehmen.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Name/ Unterschrift des Erziehungsberechtigten .....

.....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Reiterswiesen 1898 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Reiterswiesen 1898 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber: ..... Kto.-Nr: .....

IBAN: ..... Bankleitzahl: .....

BIC: ..... Kreditinstitut: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....