

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon
Eintrittsdatum	Name des Erziehungsberechtigten (bei Kindern)	Mailadresse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV 1923 Rehlingen e.V.

Ich möchte folgenden Abteilungen beitreten (Monatsbeitrag): **NEU ab 01.07.2024**

Ich / Mein Kind besucht folgendes Training: \_\_\_\_\_

Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Abteilung	Einzelbeitrag			Familienbeitrag <sup>(1)</sup>		
<input type="checkbox"/> Inaktiv	3 €	3,50 €	5,00 €	10,00 €	9,00 €	9,00 € + 2,50 € zusätzlich pro teilnehmendem Familienmitglied
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Geselliges Tanzen						
<input type="checkbox"/> Lauftreff						
<input type="checkbox"/> Nordic-Walking, Walking						
<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Schüler-Turnen						
<input type="checkbox"/> Tanzgruppen Kinder						
<input type="checkbox"/> Volleyball Kinder						
<input type="checkbox"/> Volleyball Erwachsene	8,00 €					
<input type="checkbox"/> Dance Aerobic	10,00 €					
<b><u>Fitness:</u></b>						
<input type="checkbox"/> BBP, Bodyforming, Wirbelsäulengymnastik						
<input type="checkbox"/> weitere Fitnesskurse						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Rock'n'Roll			7,00 €			
<input type="checkbox"/> Erwachsene Rock'n'Roll			13,00 €			

<sup>(1)</sup> Regelungen zum Familienbeitrag siehe Beitragsordnung

- Für die Abteilungen RSG und Judo gelten gesonderte Beiträge, bitte bei Übungsleiter erfragen-

**Einmaliger Versicherungsbeitrag:**

**5,00 Euro pro Mitglied bzw. 10,00 Euro pro Familie werden im Mai jeden Jahres abgebucht**

**Zusätzlich werden im Rahmen der Familienmitgliedschaft folgende Familienmitglieder angemeldet:**

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum	_____	Abteilung:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum	_____	Abteilung:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum	_____	Abteilung:	_____
Name	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum	_____	Abteilung:	_____

**Ich erkenne an, dass ich nur dann einen Anspruch auf Versicherungsschutz habe, wenn der Mitgliedsbeitrag pünktlich und regelmäßig an den Verein entrichtet wird.**

**Die aktuell gültige Version der Beitragsordnung ist unter [www.tvrehlingen.de](http://www.tvrehlingen.de) einzusehen oder kann bei der Geschäftsstelle oder dem Übungsleiter angefragt werden.**

**Unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden.**

**Unsere aktuelle Datenschutzgrundverordnung ersehen Sie auf unserer Homepage [www.tvrehlingen.de](http://www.tvrehlingen.de).**

**Ich erkenne an, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich 4 Wochen vor Quartalsende und nach schriftlicher Bestätigung durch den Verein wirksam wird.**

**Gläubiger Id Nr. TV Rehlingen DE41ZZZ00000367637**

\_\_\_\_\_ Datum  
----- Unterschrift des Mitgliedes  
bzw. des gesetzl. Vertreters

**Einzugsermächtigung**

**Ich ermächtige hiermit den TV 1923 Rehlingen e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag**

vierteljährlich zum  halbjährlich  jährlich zum 10.01.  
10.1./10.4./10.7./10.10. zum 10.01./10.6.

**im Voraus von meinem Konto einzuziehen.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum  
----- Unterschrift Kontoinhaber

## Sport und Gesundheit

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Körpergröße: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

### Sportliche Leistungsfähigkeit:

Treiben Sie regelmäßig Sport: ja  nein

#### Wenn ja:

Welche Sportart betreiben Sie? \_\_\_\_\_

Wie oft pro Woche treiben Sie Sport? 1  2  3  4  5  6  7

Wie intensiv trainieren Sie? hoch  mittel  gering

#### Wenn nein:

Wann haben Sie zuletzt regelmäßig Sport getrieben? \_\_\_\_\_

### Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Internistische Beeinträchtigungen: ja  nein

Beeinträchtigungen des Herz-Kreislauf-Systems  
(z. B. Bluthochdruck, ...) ja  nein

Wenn ja: \_\_\_\_\_

Beeinträchtigung des Stoffwechsels  
(z. B. Diabetes, ...) ja  nein

Wenn ja: \_\_\_\_\_

Orthopädische Beeinträchtigungen ja  nein

z. B. Arthrose  Rheuma  Osteoporose  Gicht  Bandscheibenvorfall

Wenn ja: \_\_\_\_\_

**Ab dem 35. Lebensjahr wird generell ein Gesundheits-Check-up  
beim Hausarzt empfohlen!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Hinweis:

Diese Daten werden nur im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Feststellung der Eignung für den ausgewählten Sportbereich gespeichert!

## Beitragsordnung

Stand 03.2008

### Grundlage

Grundlage für die Regelungen in dieser Beitragsordnung ist der § 3 Abs. 3 der Satzung in der Fassung vom 11.02.2000.

### II. Solidaritätsprinzip

Wesentliche Grundlage für die finanzielle Ausstattung des Vereins ist das Beitragsaufkommen der Mitglieder. Der Verein ist daher darauf angewiesen, dass alle Mitglieder ihre Beitragspflichten, die in der Satzung grundsätzlich geregelt sind, in vollem Umfang und pünktlich erfüllen. Nur so kann der Verein seine Aufgaben erfüllen und seine Leistungen gegenüber seinen Mitgliedern erbringen.

### III. Beschlussfassung

1. Die Mitgliederversammlung hat in ihrer Sitzung am 20.03.2016 die nachfolgenden Beiträge mit Beginn 01.04.2016 beschlossen.
  - a. Beiträge siehe 1. Blatt der Beitrittserklärung
2. Mitglieder, die nach diesem Zeitpunkt dem Verein beitreten, erhalten diese Beitragsordnung als Bestandteil der Beitrittserklärung ausgehändigt, und sie ist damit auch für diese verbindlich.

### IV. Regelungen

1. Die **Höhe** der einzelnen Beiträge wird durch die Mitgliederversammlung beschlossen und gilt für die Zukunft bis zum 31.12. des Folgejahres. Fasst die Mitgliederversammlung keinen neuen Beschluss, verlängert sich die Wirksamkeit um ein weiteres Jahr.
2. In **sozialen Härtefällen** kann ein Antrag auf Änderung der Beitragshöhe und der Zahlungsmodalitäten gestellt werden. Über den **Antrag** entscheidet der Vorstand nach Anhörung der Abteilung und Prüfung der vorgelegten Nachweise, ohne dass sich hieraus ein Präjudiz für andere Einzelfälle ergäbe.
3. Der Verein gewährt den **Familienbeitrag**, wenn entweder beide Eltern und mindestens ein Kind oder ein Elternteil und mindestens zwei Geschwister Vereinsmitglieder sind. Dabei dürfen die Kinder ihr 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Alle unter der Familienmitgliedschaft zusammengefassten Personen müssen die gleiche Anschrift (Hauptwohnsitz) besitzen.
4. Die Mitglieder sind verpflichtet, **Anschriften- und Kontenänderungen** umgehend schriftlich der Geschäftsstelle mitzuteilen. Werden die Änderungen nicht mitgeteilt, können dem Verein daraus keine Nachteile entstehen.
5. Der **Austritt** aus dem Verein/einzelnen Abteilungen ist nur 4 Wochen zum Quartalsende möglich und muss der Geschäftsstelle vorher schriftlich erklärt werden. Wird die Kündigungsfrist nicht eingehalten, verlängert sich diese und damit die Pflicht zur Beitragszahlung um ein weiteres Halbjahr. Mündliche Erklärungen über Austritte aus dem Verein, Änderungen der Mitgliedschaft gegenüber den Übungsleitern oder anderen Vorstandsmitgliedern sind für die Beitragszahlung unwirksam und können nicht berücksichtigt werden.
6. Für Teilnehmer an **Kursen** des Vereins gelten gesonderte Gebühren, die nicht mit dem Mitgliedsbeitrag abgegolten sind. Die Höhe der Gebühren wird gesondert bekannt gemacht.
7. Die Beiträge des Vereins werden durch Abbuchungsermächtigung im **Lastschriftverfahren** viertel-, halb- oder jährlich erhoben. Die Ermächtigung kann vom Mitglied jederzeit widerrufen werden. Es gelten die banküblichen Verfahrensregeln.

Diese Ordnung wurde vom geschäftsführenden Vorstand im März 2016 **einstimmig** beschlossen.

## Einwilligungserklärung

Ich stimme mit dem Beitritt zum TV Rehlingen, oder der Teilnahme an einem der Kursprogramme, der Verarbeitung meiner persönlichen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Familienstand, Adresse, Telefon- und E-Mail-Daten sowie Bankverbindung) zu. Diese Daten werden im vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Mitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet.

Ich gestatte dem TV Rehlingen die Verwendung meiner persönlichen Daten für Zwecke des Vereines, der sie unter Berücksichtigung der Vorschriften der Datenschutzgesetze und des Vereinszwecks zu verwalten hat. Diese Gestattung ist jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufbar.

Ich gestatte weiter die Übermittlung meiner persönlichen Daten an übergeordnete Verbände. Übermittelt werden bei Mitgliedern mit besonderen Aufgaben (z.B. Vorstandsmitglieder) die vollständige Adresse mit Telefonnummer, E-Mail- Adresse sowie die Bezeichnung ihrer Funktion im Verein. Im Rahmen von Sportveranstaltungen des Verbandes meldet der Verein Ergebnisse und besondere Ereignisse soweit diese für die Publikation nach außen oder für interne Bewertungen durch den Verband von Bedeutung sind.

Falls der Verein ein Kooperationsabkommen mit einem Dritten geschlossen hat oder schließt, ist er berechtigt, diesem einmal jährlich eine vollständige Liste der Adressen einschließlich des Geburtsdatums der Vereinsmitglieder mit der Maßgabe zur Verfügung zu stellen, dass die Daten nicht an Dritte weitergegeben werden dürfen. Dieser Weitergabe kann schriftlich im Beitrittsantrag oder später widersprochen werden. In diesem Fall sind die Daten des widersprechenden Mitglieds aus der Liste zu entfernen.

Durch meine Mitgliedschaft und der damit verbundenen Anerkennung der Vereins-Satzung stimme ich dieser Datennutzung im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins sowie der Veröffentlichung von Bild- und/oder Tondokumenten in Print-, Tele- und elektronischen Medien zu. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverwendung ist dem Verein nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden Name, Adresse und Geburtsdatum des austretenden Mitglieds sofort gelöscht, es sei denn es bestehen vereins- oder steuerrechtliche Verpflichtungen des Vereins zu einer längeren Aufbewahrung (§§ 145 – 147 AO). Falls Daten weitergegeben wurden, ist der Verein verpflichtet, bei der empfangenden Stelle dafür zu sorgen, dass die Daten dort gelöscht werden. Dies gilt nicht für Teilnahme- oder Ergebnislisten bei Sportverbänden.

## Einwilligungserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ich erlaube die Kontaktaufnahme über folgende Medien:  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- per E-Mail
- per Telefon
- per SMS
- auf dem Postweg

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos oder Videos von mir veröffentlicht werden können.

- Ich habe die gemachten Angaben zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift