

## Antrag auf Mitgliedschaft im TSV Empor Dahme e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den TSV Empor Dahme e.V. **Ich erkenne die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur Zahlung** des jährlichen Mitgliedsbeitrags des Vereins sowie des jeweiligen Abteilungsbeitrags gemäß Beitragsordnung.

**Hinweise zu den Beiträgen:** Der Beitrag des TSV Empor Dahme e.V. setzt sich aus zwei Teilen zusammen:

### 1. Vereinsmitgliedsbeitrag

- **Erwachsene zwischen 18 und 65 Jahren: 30 € pro Jahr.**
- **Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sowie Erwachsene ab 65 Jahren: 20 € pro Jahr.**

Der Vereinsmitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift (Konto: TSV Empor Dahme e.V. VR Bank Lausitz eG **IBAN DE14 1806 2678 0103 0343 21**) zu Jahresbeginn eingezogen. Das Mitglied ist verpflichtet, ausreichende Deckung auf dem Konto sicherzustellen. Entstehen dem TSV Empor Dahme e.V. durch unzureichende Deckung Kosten, werden diese dem Mitglied in Rechnung gestellt.

**Hinweis zur Versicherung:** Bitte überprüfen Sie Ihre private Unfall- und Haftpflichtversicherung, da der Landessportbund Brandenburg nur eine Basisabsicherung bietet. **Wir empfehlen dringend** den Abschluss einer zusätzlichen privaten Haftpflicht- und Unfallversicherung, um eine umfassende Absicherung zu gewährleisten.

### Für Minderjährige

Als Sorgeberechtigte des minderjährigen Antragsstellers erkläre ich mein Einverständnis mit dem Vereinseintritt und übernehme die selbstschuldnerische Haftung für entstehende Verbindlichkeiten.

1

## Antrag auf Mitgliedschaft in die Abteilung Volleyball

### 2. Abteilungsbeitrag

|                                                                   |                             |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Erwachsene</b> ab 18 Jahre                                     | 140 € = 35,00 € / Quartal   |
| <b>Erwachsene</b> 18 - 21 Jahre (Trainingszeit 20.00 Uhr):        | 116 € = 29,00 € / Quartal   |
| <b>Jugend</b> bis 18 Jahre (Trainingszeit 19.30 Uhr):             | 102 € = 25,50 € / Quartal   |
| <b>Kinder</b> bis 18 Jahre (Trainingszeit 18.00 Uhr – 19.30 Uhr): | 62,00 € = 15,50 € / Quartal |

Der Abteilungsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift von der Abteilung Volleyball quartalsmäßig eingezogen. Der Einzug erfolgt stets in der **Mitte des Quartals zum 1. des Monats (Februar, Mai, August, November)**. Barzahlungen oder Überweisungen sind **nicht** mehr möglich!

**IBAN** TSV Empor Dahme *Abt. Volleyball*: **DE05 1806 2678 0303 0343 21**

**Mandatsreferenz:** Volleyball-Abteilungsbeitrag

**Zahlungsrhythmus:** vierteljährlich

Das Mitglied ist verpflichtet, ausreichende Deckung auf dem Konto sicherzustellen. Entstehen dem TSV Empor Dahme e.V. durch unzureichende Deckung Kosten, werden diese dem Mitglied in Rechnung gestellt.

**Ausfertigung für das Mitglied**

## Persönliche Daten:

|                     |                                                                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vorname:            | .....                                                                                               |
| Zweitname:          | .....                                                                                               |
| Nachname:           | .....                                                                                               |
| Geschlecht:         | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum:       | .....                                                                                               |
| Nationalität:       | .....                                                                                               |
| Straße, Hausnummer: | .....                                                                                               |
| PLZ, Wohnort:       | .....                                                                                               |
| Telefon:            | .....                                                                                               |
| E-Mail:             | .....                                                                                               |

## Notfallkontakt:

|           |       |
|-----------|-------|
| Vorname:  | ..... |
| Nachname: | ..... |
| Telefon:  | ..... |

### Ich bin bereits in einer Abteilung

- |                                          |                                       |
|------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aerobic         | <input type="checkbox"/> Boxen        |
| <input type="checkbox"/> Fußball         | <input type="checkbox"/> Handball     |
| <input type="checkbox"/> Hausfrauensport | <input type="checkbox"/> Judo         |
| <input type="checkbox"/> Kegelbillard    | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Tennis          |                                       |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis     | <input type="checkbox"/> Volleyball   |

## Hinweise zur Antragstellung und Datennutzung:

Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden berücksichtigt. Die Angabe von E-Mail und Telefonnummer ist zwingend erforderlich. Nur so können Sie Zugang zu unserer Vereins-Plattform erhalten.

## Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich einverstanden mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse) durch den TSV Empor Dahme e.V. zu folgenden Zwecken:

- Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung.
- Einladungen zu Vereinsveranstaltungen und Kommunikation über Vereinssoftware.
- Anmeldung zum Spielbetrieb beim zuständigen Sportverband.

**Mir ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag ohne diese Einwilligung nicht bearbeitet werden kann. Ich kann die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Ausfertigung für die Abteilung Volleyball**

## Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos

Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos und Videos, die im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten entstehen, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zu.

Ich kann dieser Zustimmung jederzeit gegenüber dem Vorstand widersprechen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## Gesundheitsangaben

Zur Gewährleistung der Sicherheit bei der Ausübung der sportlichen Aktivitäten bitten wir um Angabe relevanter gesundheitlicher Informationen. Diese Angaben werden vertraulich behandelt und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Allergien: .....

Erkrankungen: .....

Medikamente (Dosierung) .....

Was ist im Notfall zu tun? .....

☐ Es liegen **keine** bekannten Allergien, Erkrankungen oder Medikamenteneinnahmen vor.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich wahrheitsgemäße Angaben gemacht habe, und willige ein, bei Veränderungen meines Gesundheitszustands (oder des meines Kindes; z. B. Allergien, Erkrankungen) diese dem TSV Empor Dahme e.V. und der jeweiligen Abteilung schriftlich mitzuteilen.**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

3

**Ausfertigung für die Abteilung Volleyball**