



# Allgemeiner Turn- und Sportverein Kulmbach 1861 e.V.

## Abteilung Boxen/Schwerathletik - Aufnahmeerklärung / Ummeldung

Ich beantrage, als Mitglied in den ATS Kulmbach / Boxabteilung aufgenommen zu werden, und erkenne hiermit die Satzung des ATS Kulmbach an.

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

männlich /  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in folgender(n) Abteilung(en) des ATS:  
\_\_\_\_\_

Diese Mitgliedschaft soll bestehen bleiben:  ja /  nein.

Künftig werde ich hauptsächlich aktiv sein in der Abteilung:  
\_\_\_\_\_ (nur eine Nennung!)

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Bezahlung der Mitgliedsbeiträge ausschließlich per SEPA-Lastschriftverfahren, bei Rechnungsstellung 5 € Bearbeitungsgebühr jährlich

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000169630**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom ATS eingetragen)

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den ATS Kulmbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATS Kulmbach 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: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber

### **Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im ATS Kulmbach:**

Bitte Angabe mit Name(n), Geburtstage(n), Verwandtschaftsgrad, Abteilung

Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte übernehmen die Verantwortung für den eigenen Gesundheitszustand und die Sporttauglichkeit

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** **X** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**X**----- **Bitte hier abschneiden, unterer Abschnitt zum eigenen Verbleib** -----

**Aufnahmegebühr** (einmalig) ..... 25,- €      **Aufnahmegebühr Familie** (maximal) ..... 50,- €

**jährliche Mitgliedsbeiträge** (Einzug per Lastschriftverfahren, bei Rechnungsstellung zusätzlich jährlich 5 € Bearbeitungsgebühr):

Kinder / Jugendliche (bis 17).....	60,- €	Familien: 2 Mitglieder .....	120,- €
Schüler über 17 / Studenten (gegen jährl. Bescheinigung) .....	60,- €	3 Mitglieder .....	156,- €
Erwachsene (18 bis 65) .....	72,- €	4 Mitglieder und mehr .....	180,- €
Senioren (ab 66) .....	42,- €		

**zusätzlicher Abteilungsbeitrag Boxabteilung:** gesondert ausgewiesen auf Beiblatt, Direkteinzug über Boxabteilung

Im Aufnahmejahr wird der ATS-Beitrag nur anteilig ab Eintrittsdatum erhoben. Mit dieser Aufnahmeerklärung erkennt das Mitglied die Satzung des ATS Kulmbach an. Diese liegt zur Einsicht in der Geschäftsstelle des ATS Kulmbach aus oder ist auf unserer Internetseite [www.ats-kulmbach.de](http://www.ats-kulmbach.de) abzurufen. Die Mitgliedschaft im ATS Kulmbach beinhaltet die Mitgliedschaft im Bayerischen Landesportverband (BLSV). Darüber hinaus besteht Versicherungsschutz während der üblichen Trainingszeiten und bei Wettkämpfen erworbenen Verletzungen, sofern beim Mitglied die Mitgliedschaft in einer gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung besteht. Das Mitglied bzw. dessen Erziehungsberechtigte sind für den eigenen Gesundheitszustand und die Sporttauglichkeit selbst verantwortlich.

**Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis zum 30. September an die ATS-Geschäftsstelle erfolgen. Der Austritt erfolgt dann zum 31. Dezember desselben Jahres. Bei Kündigung nach dem 30. September besteht für das Folgejahr noch beitragspflichtige Mitgliedschaft, die Kündigung wird dann zum 31. Dezember des Folgejahres wirksam. Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge sind nicht rückforderbar.**

**Adresse Geschäftsstelle:**

**ATS Kulmbach, Alte Forstlahmer Straße 20, 95326 Kulmbach, ☎ 09221-66515, [geschaeftsstelle@ats-kulmbach.de](mailto:geschaeftsstelle@ats-kulmbach.de)**

Alle personenbezogenen Daten, die Sie uns mit diesem Anmeldeformular zur Verfügung stellen, werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert, bearbeitet und verwendet und sind gemäß Bundesdatenschutzgesetz gegen missbräuchliche Verwendung geschützt.



# Beiblatt zur Aufnahmeerklärung

ATS Kulmbach 1861 e.V.  
Alte Forstlahmer Straße 20, 95326 Kulmbach



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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Belehrung Datenschutz

Innerhalb der Vereinsverwaltung sowie zur Organisation von Veranstaltungen ist die Erhebung und Speicherung von personenbezogenen Daten notwendig. Hierfür haben wir eine Datenschutzerklärung für Mitgliederdaten verfasst, die nach der Aufnahme im Verein zugesandt wird.

Ich stimme hiermit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu.

Ich habe jederzeit das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Generell besteht ein Widerspruchsrecht.

## Freiwillige Zusatzerklärung: Rechte am eigenen Bild

Vereinsarbeit ist immer auch Öffentlichkeitsarbeit. Für die Nutzung von Fotos benötigen wir die Zustimmung des Fotografierten (Recht am eigenen Bild). Die Fotorechte sind in der Geschäftsstelle bzw. auf der Internetseite des ATS Kulmbach einsichtig oder werden auf Wunsch per Post oder Email zugesandt.

Bitte ankreuzen:

Bilder von mir

- dürfen **nicht** veröffentlicht werden.

dürfen veröffentlicht werden:

- auf Internetseiten des ATS Kulmbach bzw. seiner Abteilungen.
- in öffentlichen Printmedien (Tageszeitungen, Vereinszeitungen).

Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

---

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds bzw. bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten