



Turn- und Sportverein Göggingen 1875 e.V.

Fußball - Handball – Leichtathletik – Tischtennis - Turnen – Volleyball - Darts
Mitglied im Bayerischen Landes-Sportverband e.V. und seiner Fachverbände



Geschäftsstelle TSV Göggingen 1875 e.V. Von-Cobres-Straße 13, 86199 Augsburg
Mittwoch 19:00 - 21:00 Uhr Tel:0821 – 93336
Home: www.tsv-goeggingen.de Email: tsvgoeggingen@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, **meinen Beitritt** **den Beitritt meines Kindes**
in den TSV Göggingen 1875 e.V. **Herr** **Frau**

Nachname*:	Vorname(n)*:
PLZ/Wohnort*:	Straße*:
Geburtsdatum*:	Telefon*: (Handy)
Abteilung*:	Email*:

*** Pflichtfelder - Bei einer Änderung der Kontakt- oder Bankdaten ist dies der Geschäftsstelle des Vereins unverzüglich zu melden**

Bitte füllen sie alle Felder in Druckbuchstaben aus. Sie können ihre Beitrittserklärung per Post oder Mail an die Geschäftsstelle senden. Nach dem Beitritt ist die Kündigung der Mitgliedschaft frühestens nach Ablauf eines halben Jahres zum Ende des darauffolgenden Quartals möglich, d. h. eine Mitgliedschaft besteht mindestens 9 Monate. Danach ist der - durch eine **schriftliche** Mitteilung, bevorzugt per Mail mit CC an die Abteilung, an die Geschäftsstelle des Vereins zu erklärende - Austritt jederzeit **zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Frist von einem Monat** möglich. Bei nicht fristgerechtem Austritt ist für das jeweils folgende Quartal der Mitgliedsbeitrag vollständig zu zahlen (Satzung § 6 Abs. 2).

Monatlicher Mitgliedsbeitrag	Monatlicher Spartenbeitrag
<input type="checkbox"/> ERWACHSENE 11,00 €	Darts 4,00 €
<input type="checkbox"/> KINDER & JUGENDLICHE (bis 17 J.) 11,00 €	Handball 6,00 €
<input type="checkbox"/> KINDER (bis 5J.) 9,00 €	Fußball 6,00 €
<input type="checkbox"/> FAMILIEN-Ermäßigung auf Gesamtmitgliedsbeitrag (Beitrag für mind. 1 Erwachsenen plus ein minder-jähriges Familienmitglied) 20%	Leichtathletik 10,00 €
<input type="checkbox"/> Ein Familienmitglied ist bereits Vereinsmitglied	Volleyball, Tischtennis 6,00 €
Name Vorname	Turnen, Gymnastik, 3,00 €
<input checked="" type="checkbox"/> AUFNAHMEGEBÜHR (einmalig) 10,00 €	(Alle Mitglieder mit Ausnahme von Kindern unter 6 Jahren entrichten zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag den Spartenbeitrag. In Ausnahmefällen kann dieser Anteil mit Zustimmung der Abteilung oder des Vereins entfallen.)

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß dieser Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Informationen erhebt, nutzt und verarbeitet. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Geburtsdatum, Bankverbindung, sowie Telefonnummern und Email-Adresse.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitglieder-verwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Mitgliederlisten werden als Daten oder gedruckter Form an Vorstandsmitglieder, sonstige Funktionäre und Mitglieder herausgegeben soweit wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordern.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten archiviert. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Buchhaltung betreffen, werden, gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen, bis zu zehn Jahre ab Beendigung der Mitgliedschaft aufbewahrt.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Bankverbindung: Stadtparkasse Augsburg, IBAN DE40 7205 0000 0000 2344 01, BIC AUGSDE77XXX

Ausgabestand Formular: 01.04.2026



Turn- und Sportverein Göggingen 1875 e.V.

Fußball - Handball – Leichtathletik – Tischtennis - Turnen – Volleyball - Darts
Mitglied im Bayerischen Landes-Sportverband e.V. und seiner Fachverbände



Vereinsordnung

Die jeweils aktuelle Vereinsordnung mit den Anlagen A und B ist als Bestandteil dieser Erklärung für alle Mitglieder **verbindlich**. Sie kann auf der Vereinswebseite eingesehen werden.

Veröffentlichung von Fotos

Eine detaillierte Fassung der Vereinbarung kann auf der Webseite, in der Geschäftsstelle oder bei den Abteilungen eingesehen werden. Diese jeweils aktuelle Fassung ist Bestandteil der Beitrittserklärung. Die Unterzeichnenden stimmen einer Veröffentlichung von vereinsbezogenen Fotos erwachsener bzw. minderjähriger Vereinsmitglieder durch den TSV Göggingen 1875 e.V. zu (zutreffendes ist anzukreuzen).

Ja Nein

(Ort/Datum)

(Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Göggingen 1875 e.V. widerruflich, die jeweils fällig werdenden Mitgliedsbeiträge pro Quartal von folgendem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: TSV Göggingen 1875 e. V., Von-Cobres-Str. 13, 86199 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE91ZZZ00001075904

IBAN*	BIC*
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber: <small>bitte vollständige Angabe des Namens; ggf. abweichende Anschrift)</small>	

(Ort/Datum)

(Unterschrift, ggf. des/der Erziehungsberechtigten)

Durch Abteilung auszufüllen

Das Mitglied wünscht eine (Teil-) Übernahme der Mitgliedsbeiträge durch das Sozialamt Kinderchancen

Bitte nicht ausfüllen

Art	Abteilung	Mitglieds-Nr.	Eintrittsdatum	Erste Beitragszahlung