



Vermerk (wird vom Verein ausgefüllt):	AG
Mitgliedsnummer / Mandatsnummer:	EB V0
	EB Abt.

Turnerbund Hamburg-Eilbeck von 1880 e.V.
 Ritterstraße 9 | 22089 Hamburg
 Telefon: 040 / 20 37 04 | Fax: 040 / 20 79 96
 E-Mail: info@th-eilbeck.de | Online: www.th-eilbeck.de

Beitrittserklärung

Personalien:

Name*: _____
 Vorname*: _____
 Geburtsdatum*: ____ . ____ . _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
 Anschrift*: _____
 PLZ* / Ort*: _____ / _____
 Telefon: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____
 Bitte senden Sie mir den Newsletter des THE an meine o.A. E-Mail-Adresse

Sind weitere Familienmitglieder im THE? (Kinder/Geschwister/Eltern)

Wenn ja, bitte Namen angeben: _____

Bei Minderjährigen Mitgliedern bitten wir um die Angaben der Eltern / der gesetzlichen Vertretung

Wichtig: Das Elternteil oder die gesetzliche Vertretung von Minderjährigen haftet für die Beiträge ihrer Kinder

Name, Vorname, Geschl.: _____ männlich weiblich divers
 Anschrift (falls Abweichend): _____

Ich (mein Kind) möchte zum **01.** ____ . **20** ____ Mitglied im Turnerbund Hamburg - Eilbeck e.V. werden. Ich erkenne die Satzung, die in der Geschäftsstelle und im Internet zur Einsicht ausliegt, an. Ebenfalls erkenne ich die Datenschutzerklärung des Vereins an, die darüber informiert welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind. Die zur Zeit gültigen Beiträge, Abteilungsbeiträge, Aufnahmegebühren, Buchungstermine und Kündigungsfristen sind mir bekannt.

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben:

- | | | | |
|--|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aerobic / Fitness / Gymn. | <input type="checkbox"/> Capoeira | <input type="checkbox"/> Kendo | <input type="checkbox"/> Prellball / Faustball |
| <input type="checkbox"/> Ballett | <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Kinderturnen (ab3 Jahre) | <input type="checkbox"/> Qi Gong / Taiji |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Zirkustechniken |

Ich bin volljährig und derzeit ermäßigungsberechtigt (Schüler / Student / erwerbslos o. Ä.). Ein entspr. Ermäßigungsnachweis liegt bei und wird nach Ablauf regelmäßig und selbstständig vorgelegt.

Gesundheitssport:
 Orthopädische Gym.
 Herzsport¹
 Therapiesport¹
 Lungensport¹

Bitte Reha-Gruppe angeben (Tag / Zeit):

¹ Sonderbeitrag (zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr)

 Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen die der gesetzlichen Vertretung)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat für oben genanntes Mitglied**:

BIC: _____ Kreditinstitut: _____
 IBAN*: _____
 Ich ermächtige den Turnerbund Hamburg - Eilbeck e.V., Zahlungen für oben genanntes Mitglied von meinem Konto mittels Lastschrift vierteljährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnerbund Hamburg - Eilbeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Abweichend von der vierteljährlichen Zahlweise bitte ich darum die Beiträge halb- oder ganzjährig abzubuchen.
 Angaben der/des Kontoinhaber/in:
 Name*: _____
 Anschrift: _____

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.

 Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

*Pflichtangaben | ** Bei Personen, die nicht am Einzugsverfahren teilnehmen, wird monatlich eine Pauschale von 7,80 € für den anfallenden Verwaltungsmehraufwand erhoben.



Bitte beachten Sie, dass alle Zahlungen nur per SEPA-Lastschrifteinzug erfolgen können. Dies ist für Sie nicht nur kostengünstig, sondern auch sicher, denn Sie können jede Abbuchung innerhalb von acht Wochen ohne Angabe von Gründen über ihre Bank zurückfordern.

Unsere Satzung können Sie in unserer Geschäftsstelle erhalten; aus deren Inhalt weisen wir Sie auf zwei Punkte hin:

§9 Beiträge: Der THE erhebt Aufnahmegebühren, Grundbeiträge und Sonderbeiträge für einzelne Abteilungen. Alle Mitglieder sind zur pünktlichen Zahlung dieser Beiträge verpflichtet. (...) Bei Rückständen ist der THE berechtigt, Mahngebühren zu erheben.

§11 Kündigung: Der Austritt aus dem THE kann nur zum **30. Juni und 31. Dezember** jeden Jahres nach vorheriger, schriftlicher Kündigung und **zweimonatiger Kündigungsfrist** erfolgen. Der Austritt aus zusatzbeitragspflichtigen Abteilungen ist jeweils zum Quartalsende möglich.

Die Beiträge, Zusatzbeiträge und Aufnahmegebühren gelten ab **April 2024** (Änderungen und Irrtümer vorbehalten).

Allgemeine Hinweise zum SEPA-Verfahren

Daten des Vereins zum SEPA-Lastschrifteinzugsmandat:

- Gläubiger ID: DE59THE00000143728
- Mandatsreferenznummer: Ihre Mitgliedsnummer
- Fälligkeitstermin: 1. des ersten Monats des Quartals, Halbjahres oder Jahres

Für Fragen zum IBAN-Mandat und IBAN-Lastschriftverfahren oder für Informationen zu Ihren Beiträgen erreichen Sie unsere Geschäftsstelle unter Tel.: 040 / 20 37 04.

Förderung der Mitgliedschaft durch das Bildungs- und Teilhabepaket der Stadt Hamburg

Familien und Kinder, die einen Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket haben, wenden sich gern an unsere Geschäftsstelle.

Der Antrag auf Leistungen wird von uns bestätigt und kann anschließend zur Abrechnung beim Bezirksamt Eimsbüttel – Fachamt Grundsicherung und Soziales (Bildung und Teilhabe) Abrechnungsstelle Grindelberg 62-66, 20144 Hamburg – eingereicht werden.

Datenschutzerklärung des T.H.-Eilbeck e.V.

Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). | **1.** Verantwortliche Stelle: Turnerbund Hamburg-Eilbeck e.V., Ritterstraße 9, 22089 Hamburg, vertreten durch den Vorstand | **2.** Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein folgende personenbezogene Daten auf: Vorname, Nachname, Geschlecht, Geburtsdatum, Anschrift, Bankverbindung, Datum des Vereinsbeitritts, Abteilungs- / Mannschaftszugehörigkeit, Funktionen im Verein. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Nach Art. 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind. | **3.** Für weitere personenbezogene Daten und für solche, die in den Vereinspublikationen und Online-Medien veröffentlicht werden sollen, ist eine schriftliche Einwilligungserklärung des Mitgliedes unter Beachtung des Art. 7 DSGVO notwendig. Dazu ist ein entsprechendes Formblatt des Vereins vom Mitglied zu unterschreiben. Die Entscheidung zur Erhebung weiterer personenbezogener Daten und deren Veröffentlichung trifft das Mitglied freiwillig. Das Einverständnis kann das Mitglied jederzeit ohne nachteilige Folgen mit Wirkung für die Zukunft in Textform gegenüber dem Vorstand widerrufen (Kontakt s. Punkt 2). | **4.** Als Mitglied des Hamburger Sportbund sowie der Sportfachverbände ist der Verein verpflichtet, ggf. personenbezogene Daten seiner Mitglieder an den/die Verband/Verbände zu melden. Übermittelt werden dabei Name, Geburtsdatum, Geschlecht, besondere Wettkampfdaten (z. B. Platzierungen, Torschützen, Platzverweise), Abteilungs- und / Mannschaftszugehörigkeit | **5.** Beim Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten des Mitgliedes aus der Mitgliederdatenverwaltung gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt. Sie werden gesperrt. | **6.** Das Mitglied hat das Recht auf Auskunft des Vereins über seine gespeicherten Daten sowie auf deren Berichtigung und Löschung (sofern nicht Art. 6, Abs. 1, lit b) oder lit. f) DS- GVO betroffen ist). Dieses bezieht sich auch auf eine Einschränkung der Datenverarbeitung oder ein Widerspruch gegen eine Datenübermittlung. Eine entsprechende Anfrage ist per Textform an den Vorstand zu stellen. | **7.** Das Mitglied hat ein Beschwerderecht. Zuständig in Hamburg ist dafür: Der Hamburgischebeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Klosterwall 6 (Block C), 20095 Hamburg, Tel.: 040 / 428 54 - 4040, Fax: 040 / 428 54 - 4000, E-Mail: mailbox@datenschutz.hamburg.de

I. Beiträge

	monatlich
1. Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	€ 14,00
2. Zweitkinder	€ 10,00
3. Jedes weitere Kind	€ 7,00
4. Erwachsene	€ 19,50
5. Erwachsener mit einem Kind	€ 27,00
6. Erw. mit zwei Kindern	€ 34,00
7. Erw. mit drei Kindern u. mehr	€ 39,00
8. Familien (mit Kindern gem. Punkt 1)	€ 41,00
9. Passive Mitglieder	€ 8,00
10. Schüler, Auszubildende, FSJler, BuFDi Studenten (bis zum 30. Lebensjahr), Arbeitslose ¹	€ 16,00

II. Aufnahmegebühren

	einmalig
Kinder und Jugendliche	€ 10,00
Erwachsene	€ 18,00
Familie	€ 33,00
Judo, Karate und Capoeira (Mattengeld)	€ 30,00

III. Abteilungsbeiträge

		monatlich
Ballett	Alle	€ 5,00
Badminton	Alle	€ 2,00
Basketball	Alle	€ 2,00
Boxen	Alle	€ 5,50
Capoeira	Jugend	€ 7,00
	Erwachsene	€ 11,00
Fechten	Alle	€ 5,00
Handball	Alle	€ 6,00
Judo	Alle	€ 8,00
Karate	Alle	€ 5,00
Kendo	Alle	€ 8,00
Leichtathletik	Alle	€ 2,00
Orthopädische Gym.	Alle	€ 4,00
Pilates / True Balance	Alle	€ 5,00
Qi Gong / Tai Chi	Alle	€ 5,50
Tischtennis	Alle	€ 2,00
Volleyball	Alle	€ 2,00
Zirkustechniken	Alle	€ 4,00

IV. Sonderbeitrag Gesundheitssport

	monatlich
Herz-, Therapie- oder Lungensport (<i>nicht Ortho.!</i>)	€ 34,00

Mitglieder dieser Gruppen können monatlich kündigen.
Teilnahme ausschließlich an den o. a. Gruppen.

¹ Ein ermäßigter Beitrag (10) kann auf Antrag gewährt werden, sofern die entsprechende Bescheinigung rechtzeitig und wiederkehrend vorgelegt wird. Andernfalls wird automatisch der volle Beitrag berechnet. Der Differenzbetrag wird nicht erstattet.