

# Anmeldeformular für den KINDERSPORTCLUB



Mein Kind möchte an folgenden Angeboten des KinderSportClubs teilnehmen:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_ **Kl.**

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ *Kernzeit?*

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

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

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- Mein Kind ist kein Mitglied des TSV Birkach und nimmt an 1 Angebot des KinderSportClubs teil. Ich beantrage deshalb die Sondermitgliedschaft in Höhe von € 24.-.
- Mein Kind ist kein Mitglied des TSV Birkach und nimmt nur an der „Grundlagenausbildung im Rahmen der Ganztageschule“ (15€ pro Schulhalbjahr) teil.
- Mein Kind ist kein Mitglied des TSV Birkach und nimmt an 2 Angeboten des KinderSportClubs teil. Ich beantrage deshalb die Sondermitgliedschaft in Höhe von € 30.-.
- Mein Kind ist kein Mitglied des TSV Birkach und nimmt an 3 oder mehr Angeboten des KinderSportClubs teil oder ist kein/e Schüler/in der Grundschule Birkach. Ich beantrage deshalb die Vollmitgliedschaft in Höhe von € 60.-/Jahr + Beitrag für Mitglieder (6€ bzw. 10€)
- Mein Kind ist bereits Mitglied des TSV Birkach.
  - Die Vollmitgliedschaft
    - soll bleiben. Ich zahle 6,- € für 1 Sport-AG.
    - soll bleiben. Ich zahle 10,- € für 2 Sport-AG's.

**Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat und die Zustimmung zur Bildveröffentlichung auf der rechten Seite des Blattes aus.**



## SEPA-Lastschriftmandat

TSV Birkach e.V., Taldorferstr. 59, 70599 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000687528

Ich ermächtige den TSV Birkach e.V., Zahlungen von meinem Konto 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

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

IBAN DE \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

## Zustimmung zur Bildveröffentlichung beim TSV Birkach e.V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Ich gebe meine Zustimmung, dass das Bild meines Kindes (oder die Videosequenz) vom Turn- und Sportverein Birkach e.V. in Zukunft ohne weitere Rücksprache mit uns verwendet werden darf:

- ( ) an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen und dergleichen
- ( ) auf unserer Homepage (Bildgalerie) / Sponsorenhomepage
- ( ) die Namensnennung (Mitglieder-Einzelvorstellungen bei Wettkämpfen)
- ( ) Ich gebe keine Zustimmung zur Bildveröffentlichung.

Bitte kreuzen Sie an, ob und wo Sie uns Ihre ausdrückliche Zustimmung erteilen.

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_