

## Mitgliedschaft und Passantrag Volleyball Grafing

Name: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

DVV-ID (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

Ehemaliger Verein:  
(bei Vereinswechsel) \_\_\_\_\_

Passantrag für

- Erwachsene/Allgemeiner Spielbetrieb  
 Jugendspielbetrieb

## Durch die Unterschrift wird bestätigt:

- Anerkennen der Statuten des Deutschen Volleyball Verbandes und des Bayerischen Volleyball Verbandes.
- Kenntnisnahme und Akzeptanz des Nationalen Anti-Doping-Code (NADC).
- Einverständnis zur Speicherung und Weitergabe der Daten für Vereins- und Verbandszwecke bei TSV Grafing e.V., Bayerischer Volleyball Verband e.V. und Deutscher Volleyball Verband e.V..
- Volleyball Grafing Newsletterversand (Ankündigung Heimspiele und Allgemeine Informationen der Abteilungsarbeit) an oben genannte Adresse.
- das digitale Foto für den Spielerpass darf gespeichert werden.
- die Kontaktdaten dürfen an Betreuer und Trainer weitergegeben werden.
- Mitgliedschaft beim Hauptverein TSV Grafing e.V.. (wenn nein, bitte beiliegendes Formular ausfüllen)
  - Zahlung Abteilungsbeitrag\* oder  Zahlung Beitrag Förderverein Volleyball\*  
(siehe beiliegende Formulare)

---

Ort, Datum, Unterschrift Spieler/in

### Nur für Jugendspieler auszufüllen:

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn Volleyball in der Klasse (Erwachsene) spielt.

---

Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

Bitte sendet das ausgefüllte und unterschriebene Formular mitsamt eines **druckfähigen digitalen Passbilds** an [pass@volleyballgrafing.de](mailto:pass@volleyballgrafing.de).

*\*: Regeln für den Abteilungsbeitrag Volleyball: Der Beitrag für die Abteilung Volleyball TSV Grafing beträgt 78,- € pro Spielsaison. Er wird jeweils zu Beginn einer neuen Saison zum 1.7. per Lastschrift eingezogen. Er wird für die Spieler eingefordert, die einen TSV Grafing Spielerpass beim BVV oder DVV haben. Er wird grundsätzlich in voller Höhe und nicht anteilig eingefordert. Bei Spielern, die im Laufe der Saison neu hinzukommen, wird er zum Zeitpunkt des Eintritts in voller Höhe eingezogen.*

*Bei Spielern, die Ihre aktive Laufbahn beenden, endet diese Verpflichtung. Es wird um Kündigung unter [pass@volleyballgrafing.de](mailto:pass@volleyballgrafing.de) gebeten.*

*Ausgenommen von dieser Regelung sind: Geschwister (Beitrag nur einmal pro Familie) und Mitglieder des Fördervereins Volleyball e.V..*

*Eine Mitgliedschaft beim Förderverein muss aktiv gekündigt werden.*

## **Abteilung Volleyball - Einzugsermächtigung:**

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00000265628

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):

\_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den TSV Grafing Abteilung Volleyball e. V. zu Lasten meines Kontos bis auf weiteres meinen Abteilungsbeitrag mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TSV Grafing Abteilung Volleyball e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Die Beiträge werden bei Neueintritt sofort, bei laufender Mitgliedschaft am Beginn der Spielsaison (1.7.) eingezogen.

Antragsteller/in:

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn abweichend):

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort:

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**Förderverein Volleyball Grafing - Mitgliedschaft:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich möchte Mitglied im Förderverein Volleyball Grafing e. V. werden
- mit einem Förderbeitrag von 6,50 € pro Monat.
  - mit einem Förderbeitrag von 13 € pro Monat.
  - mit einem Förderbeitrag von (mind. 6,50 €) \_\_\_\_\_ € pro Monat

- Ich leiste gerne eine Spende
- über \_\_\_\_\_ € jährlich
  - über \_\_\_\_\_ € einmalig.

Bitte übersenden Sie mir zum Jahresende eine Spendenquittung.

Ich bin interessiert und bereit, dem Förderverein zu helfen oder aktiv mitzuarbeiten. Bitte melden Sie sich.

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den Förderverein Volleyball Grafing e. V. zu Lasten meines Kontos bis auf weiteres meinen Förderbeitrag bzw. meine Spende mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Volleyball Grafing e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

# Turn- und Sportverein Grafing von 1864 e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE66TSV00000265628

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

## Mitgliedsantrag:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Grafing von 1864 e.V. und erkenne die Vereinssatzung vom 27.04.2015 an. Insbesondere habe ich davon Kenntnis genommen, dass der Vereinsaustritt gem. § 5(2) der Satzung nur zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres mit einer Frist von einem Monat dem Verein in Schriftform gegenüber der Geschäftsstelle (Brief, Fax oder E-Mail) anzuzeigen ist.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den TSV Grafing von 1864 e. V. zu Lasten meines Kontos bis auf weiteres den Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Grafing von 1864 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

## Datenschutzerklärung:

Der TSV Grafing von 1864 e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben. Durch die Mitgliedschaft im TSV Grafing von 1864 e.V. stimmen die Mitglieder der: Erhebung, Nutzung und Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung an die jeweiligen Fachverbände und des BLSV e.V.) ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereines zu. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV e.V., findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Durch die Mitgliedschaft im TSV Grafing von 1864 e.V. willigt das Mitglied ein, dass der TSV Grafing von 1864 e.V. Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf den WebSites des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Person.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der DSGVO das Recht folgende Informationen zu erhalten: die personenbezogenen Daten, die Gegenstand der Verarbeitung sind; die verfügbaren Informationen über die Herkunft der Daten; die Zwecke der Verarbeitung; das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung der Daten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzrichtlinien des TSV Grafing von 1864 e.V. an und erteile die Einwilligung der oben beschriebenen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Durch den Widerruf werden alle Daten gelöscht und werden nicht mehr weiterverarbeitet. Daten, die im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und der Rechenschaftspflichten für einen bestimmten, gesetzlich definierten Zeitraum aufbewahrt werden müssen, können erst nach Ablauf der Fristen endgültig gelöscht werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Datenschutzerklärung muss unterschrieben mit dem Mitgliedsantrag abgegeben werden.

### **Mitgliedsbeiträge**

Familienbeitrag (Eltern mit beliebig vielen Kindern)	<b>190 €</b>	Jugendliche (14 – 18 Jahre)	<b>80 €</b>
Erwachsene (ab 18 Jahren)	<b>100 €</b>	Kinder (bis 14 Jahren)	<b>80 €</b>
Erwachsene (ab 63 Jahren)	<b>75 €</b>	Passive Mitglieder	<b>45 €</b>
Schüler / Studenten (entsprechender Nachweis ist vorzulegen)	<b>80 €</b>	Aufnahmegebühr (einmalig)	<b>30 €</b>