



## **Beitrittserklärung – Taekwon-Do Abteilung, SV Frankonia Schönbrunn e. V.**

### **1. Persönliche Angaben** (in Druckschrift)

- **Vorname, Nachname:** \_\_\_\_\_
- **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_
- **Adresse:** Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_
- **Handynummer:** \_\_\_\_\_ ☐ **ich möchte in die TKD-WhatsApp Gruppe aufgenommen werden**
- **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

### **2. Mitgliedschaft**

- Ich beantrage die **aktive Mitgliedschaft** in der Taekwon-Do Abteilung des **SV Frankonia Schönbrunn e. V.**
- **Gewünschtes Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

### **3. Beiträge und Gebühren**

- **Jährlicher Mitgliedsbeitrag beim SV Frankonia:**
  - Erwachsenenbeitrag/Familienbeitrag bzw. Schülerbeitrag richtet sich nach dem aktuell gültigen Stand der Beitrittserklärung des SV Frankonia.

**Jährliche abteilungsspezifische Verbandsabgabe:** 35€ (Stand September 2025)

- Dieser Beitrag wird nicht durch das Lastschriftmandat automatisch abgebucht und ist im Dezember bar zu entrichten.
- Wozu wird das Geld verwendet?
  - Mitgliedsbeitrag beim „Traditionellen Taekwon-Do Verband Franken“ (TTVF)
  - Geld kommt der Abteilung zugute für neues Trainingsequipment
  - Weiterbildung des Trainerstabes

### **4. Einverständnis mit Satzung, Regeln & Verhalten**

- Ich erkläre hiermit, dass ich die Vereinssatzung, Abteilungsregeln sowie die Verhaltensanforderungen im und außerhalb des Trainings kenne und akzeptiere. Ich bin mir bewusst, dass der Verein sich das Recht vorbehält, den Mitgliedervertrag bei grobem Fehlverhalten einseitig zu kündigen.

### **5. Datenschutz & Bildverwendung**

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung verarbeitet und gemäß der Datenschutzbestimmungen gespeichert werden.
- Ich erlaube die Veröffentlichung von Fotos und Videos, die während Vereinsveranstaltungen entstehen (z. B. auf der Website oder Social-Media-Kanälen).



## 6. Hinweise zur Kündigung

- Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende schriftlich kündbar ist.

## 7. Erklärung

- Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen meiner Kontaktdaten oder Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

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

Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_