



**TV 1846 Bretten e.V.**

**Geschäftsstelle:**

Withumanlage 7  
75015 Bretten  
Tel.: 07252 / 9754777  
Mail: info@tv-bretten.de

**Öffnungszeiten:**

Mo. - Fr. 08:30 - 11:30 Uhr  
Mi. 15:00 - 18:00 Uhr  
Homepage: [www.tv-bretten.de](http://www.tv-bretten.de)

**Eintritt in folgende Abteilung:**

# Aufnahmeantrag

unbedingt ausfüllen

männlich weiblich divers

Vorname, Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer oder Handynummer

Mailadresse

Geburtsdatum

**Sexualisierte Gewalt:**

Der TV 1846 Bretten e.V. hat sich in seiner Satzung und seinem Leitbild klar gegen sexualisierte Gewalt positioniert. Alle Übungsleiterinnen und -leiter sind und werden diesbezüglich regelmäßig geschult, verpflichten sich auf den Verhaltenskodex des DOSB und legen regelmäßig ihr Führungszeugnis vor. Wir wollen ausdrücklich darauf hinweisen, dass es in fast allen Sportarten ohne Körperkontakt mit den Sportlerinnen und Sportlern nicht möglich ist zu trainieren.

**Ehrenamtliches Engagement:**

Ein gemeinnütziger Sportverein lebt vom ehrenamtlichen Engagement. Um auch weiterhin ein attraktives Angebot auch neben der direkten sportlichen Betätigung realisieren zu können, ist die Mitarbeit aller Mitglieder und bei Minderjährigen auch die Mitarbeiter der Eltern unumgänglich.

Ich helfe gerne mit, bitte spricht mich bei Bedarf an.

Weitere Personen sollen als Mitglied angemeldet werden:

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Bereits im Verein als Mitglied(er) angemeldet:

Vorname, Nachname

Der Mitgliedsbeitrag wird in zwei Raten Anfang Februar und September eingezogen. Austritte sind laut Satzung §8 nur zum 31.12. ohne Frist möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich an die Geschäftsstelle erfolgen. Eine passive Mitgliedschaft ist nur in den genannten Beitragsgruppen möglich. Ein passives Mitglied darf am Sportbetrieb nicht teilnehmen.

Ich bin mit der Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person und ggf. meinen nicht volljährigen Kindern im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie der Verwendung und der Veröffentlichung der Bilder zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben einverstanden.

**Einverständnis für die Datenspeicherung**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten, gemäß den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes für Vereinszwecke, bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift oder elektronische Signatur

## Beiträge TV 1846 Bretten e.V. (gültig ab 01.01.2026)

Mitgliedsbeiträge im Jahr	aktiv	passiv	Sonderbeitrag
Kind/Schüler/Studenten	€ 90,-		Basketball € 80,-
Zwei Kinder	€ 155,-		Basketball 2. Person € 50,-
Erwachsene	€ 145,-	€ 86,-	Basketball Spielbetrieb
1 Elternteil mit Kind	€ 185,-		Kind/Erwachsene € 50,- / 120,-
Ehepaar	€ 205,-		Frauen 2, 3 + 8 € 24,-
Familie (ab 3 Personen)	€ 230,-		Karate/FitBo € 48,-
Rentner	€ 90,-	€ 51,-	Leichtathletik € 24,-
Rentnerehepaar	€ 130,-	€ 72,-	Rhythm. Gymnastik € 50,-
Schwerbehinderte ab 60%	€ 50,-		Triathlon € 30,-
Rehasport (keine Ermäßigung möglich)	€ 155,-		Volleyball € 50,-
			Volleyball Wettkampf € 70,-
			zusätzlich

(Bitte den richtigen Beitrag bzw. Sonderbeitrag ankreuzen)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** TV 1846 Bretten e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Withumanlage 7, 75015 Bretten

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE26ZZZ00000129287

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Nachname Kontoinhaber

IBAN

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift oder digitale Signatur Kontoinhaber