

AUFNAHME IN DEN VEREIN:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Turn- und Spielverein 1913 Schladern e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

DATENSCHUTZ:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Ich erkenne hiermit die Satzung des Vereins an und bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz gelesen habe.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, die/der Erziehungsberechtigte)

VEREINSBEITRAG:

Der jährliche Beitrag beträgt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (72,00 €) | <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre (38,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Passive (72,00 €) | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre (48,00 €) |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (144,00 €)
(bis zu zwei Erziehungsberechtigte
und ihre Kinder bis zum vollendeten
18. Lebensjahr) | <input type="checkbox"/> |

Zahlungsweise: Der Beitragseinzug erfolgt vierteljährlich.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE59ZZZ00001112661**

Mandatsreferenz: Ich ermächtige hiermit den Turn- und Spielverein 1913 Schladern e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Spielverein 1913 Schladern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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):

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort):

Kontonummer; Bankleitzahl:

 ;

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

DE | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaberin / Kontoinhaber)