



TSV
KLEINBURGWEDEL
HANDBALL



Beitrittserklärung zum TSV Kleinburgwedel e.V.

Hiermit trete ich, ab dem , dem TSV Kleinburgwedel e. V. bei als:

aktives Mitglied passives Mitglied Kind

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Geschlecht:

männlich weiblich

Bitte eine oder mehrere Abteilungen auswählen:

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> RC MiniCar | <input type="checkbox"/> Rhönrad |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Beitragserhebung pro Monat:

Kinder und Passive	8.00 €	Rhönrad	30.00 €
Erwachsene	12.00 €	Herrenfußball Passgebühr	20.00 €
Familien	26.00 €	Jugendfußball Passgebühr	15.00 €

Aufnahmegebühr allgemein: 5.00 €

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Ordnungen des Vereins in der in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten und Fotos gespeichert und verarbeitet (§ 26 BDSG) und auch für Werbezwecke und Presse, Soziale Medien etc. verwendet werden können. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der obigen Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise widerrufen werden kann.

X Ort, Datum:

X Unterschrift Antragssteller/in:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Einzugsermächtigung

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, ist eine **Bezahlung der Mitgliedsbeiträge nur mit Einzugsermächtigung** möglich.

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber/in einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag vom unten genannten Konto i.d.R. halbjährlich eines jeden Jahres eingezogen wird.

Laut § 8 der Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen möglich.

Hiermit ermächtige ich den TSV Kleinburgwedel e. V., mit der Gläubiger Identifikationsnummer DE0123456789012345, fällige Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

X Ort, Datum:

X Unterschrift Kontoinhaber/in: