

TURN- UND SPORTVEREIN WALLENROD 1946 e.V.



TSV Wallenrod * Am Eisenberg 33 * 36341 Lauterbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000189469

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Mitglieds Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als

aktives

passives

Mitglied in die Abteilung

Fußball

Turnen/Gymnastik

Leichtathletik

des TSV Wallenrod 1946 e.V.

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

ggf. Ortsteil:

Geschlecht: m w d

Telefon:

Handy:

E-Mail.:

Geb.-Datum:

Ich besitze bereits einen Spielerpass in folgendem Verein:

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Falls die Abbuchungsanweisung zurückkommt, trage ich die entstehenden Kosten. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass oben genannte Daten bis zum Ende meiner Mitgliedschaft im TSV Wallenrod 1946 e. V. in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden. Die Speicherung dient zu folgenden Zwecken: Erleichterung der Beitragserhebung, Postversand von Vereinsmitteilungen, Statistik des Landessportbundes Hessen, ggf. Angaben bei Wettkämpfen. (**§ 4 Abs. 2 BDSG**).

Datum, Unterschrift:

(Unterschrift, Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

Einzugsermächtigung via SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Wallenrod, die Mitgliedsbeiträge in der jeweils aktuellen Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wallenrod 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.

Die Beiträge betragen z. Z. für Kinder (bis inkl. 14 Jahre) 18,00 €; Jugendliche (15 bis inkl. 17 Jahre) 25,00 €; Erwachsene 40,00 €; Rentner 20,00 €. Im Bereich OutdoorFitCamp ist pro 10 Einheiten derzeit ein Sonderbeitrag von 30,00 € zu zahlen.

Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt am 15.03. des jeweiligen Jahres, der Sonderbeitrag für das OutdoorFitCamp jeweils nach 10 Einheiten.

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ und Ort:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kostenübernahme durch das Mitglied, wenn die Abbuchungsanweisung rückbelastet wird.

Datum, Unterschrift: _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Hinweise zum Datenschutz

Der TSV Wallenrod 1946 e. V., Am Eisenberg 33, 36341 Lauterbach, Telefon 015733909332, info@tsv-wallenrod.de, www.tsv-wallenrod.de erhebt, verarbeitet und nutzt Ihre personenbezogenen Daten zum Zwecke der ordnungsgemäßen Durchführung Ihrer aktiven oder passiven Mitgliedschaft im Verein.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nur, wenn dies für den Einzug Ihrer Beitragszahlungen oder Ihre Teilnahme an Wettkämpfen erforderlich ist. Die Bereitstellung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ist notwendig, um Ihre Mitgliedschaft im Verein verwalten zu können. Ohne diese Bereitstellung können Sie nicht Mitglied werden. Weitergehende Informationen zum Datenschutz können Sie unter der Adresse <https://www.tsv-wallenrod.de/datenschutz.html> abrufen oder kostenlos anfordern.

Den Hinweis zum Datenschutz und die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift: _____
(Unterschrift, Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)