Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Siegsdorf 1909 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Folgende Familienmitglieder sind bereits TSV-Mitglied:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich möchte Mitglied in folgender/n Abteilung/en werden:

- [ ] 1 Turnen
- [ ] 2 Ski
- [ ] 3 Fußball
- [ ] 5 Volleyball
- [ ] 6 Tischtennis
- [ ] 7 Tennis
- [ ] 8 Karate

Mitgliederstatus (Jahresbeitrag in Klammern):

- [ ] Erwachsener (50 €)
- [ ] Ehegatten (80 €)
- [ ] Familie (95 €)
- [ ]
- [ ] Kind bis 14 Jahre (17 €)
- [ ] Jugendlicher 15-20 J. (30 €)
- [ ] Student auf Antrag (35 €)
- [ ] Azubi auf Antrag (35 €)

Der Vereinsbeitrag ist jährlich im voraus zu entrichten. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich, wobei die schriftliche Austrittserklärung spätestens am 30. November bei der Vereinsverwaltung eingegangen sein muss. Verspätete Kündigungen sind erst zum Ende des darauffolgenden Jahres wirksam. Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied an die Satzung und die Ordnungen des Vereins gebunden bin (Satzung unter www.tsv-siegsdorf.de).
Ich bin damit einverstanden, dass neben den personenbezogenen Daten gem. §41 BDSG auch mein Foto, Telefonnummer, E-Mail-Adresse u.a. vom Verein genutzt werden darf. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/ges. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat
Zahlungsempfänger: TSV Siegsdorf 1909 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000663030, Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (ersichtlich aus erster Lastschrift)

Ich ermächtige den TSV Siegsdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Siegsdorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber: _____ Adresse: siehe oben

Kreditinstitut: (Name und Ort): _____ BIC: _____

IBAN: D E

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

Ergänzende Hinweise: Die Jahresbeiträge sind jeweils zum 20.02. fällig, der Erstbeitrag nach Vereinseintritt.