

# Beitrittserklärung

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



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

## Folgende Familienmitglieder sind bereits beim TSV Mitglied:

Vorname:				
Nachname:				
Geburtstag:				

## Ich möchte Mitglied in folgender/n Abteilung/en werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Turnen |  Ski |  Fußball |  Volleyball |  Tischtennis |  Tennis |  Karate |  Passiv

## Sind mehrere Abteilungen gewählt, so soll folgende Abteilung meine Hauptabteilung werden:

Turnen |  Ski |  Fußball |  Volleyball |  Tischtennis |  Tennis |  Karate

## Mitgliederstatus / Jahresbeitrag

Erwachsener 50€ |  Ehegatte 80€ |  Familie incl. Kinder bis 15 J. 95€ |  Azubi auf Antrag 35€  
 Kind bis 14 J. 17€ |  Jugendlicher 15-20 J. 30€ |  Student auf Antrag 35€ |  Passiv 40€

Der Vereinsbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich, wobei die schriftliche Austrittserklärung oder eine E-Mail 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](http://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. Des Weiteren verweisen wir auf die Datenschutzrichtlinie auf unserer Homepage ([www.tsv-siegsdorf.de](http://www.tsv-siegsdorf.de)). Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

- Ich erkläre mich mit den o.g. Bestimmungen einverstanden  
(Dieses Einverständnis ist für die Beitrittserklärung zwingend notwendig!)**

\_\_\_\_\_  
(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: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/ges. Vertreters

Ergänzende Hinweise: Dieses SEPA-Mandat wird auch für die Lastschriften der Abteilungsbeiträge genutzt. Die Jahresbeiträge sind jeweils zum 20.02. fällig, der Erstbeitrag nach Vereinseintritt.