



Beitrittserklärung

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> AH/Volleyball (36) | <input type="checkbox"/> Fußball (09) | <input type="checkbox"/> Kinderturnen (34) | <input type="checkbox"/> Stockschißen (07) |
| <input type="checkbox"/> Basketball (03) | <input type="checkbox"/> Hobbysport | <input type="checkbox"/> Leichtathletik (17) | <input type="checkbox"/> Tischtennis (33) |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik (34) | <input type="checkbox"/> Judo (14)/Karate (26) [zzgl. Abteilungsgebühr] | <input type="checkbox"/> Schach (39) | <input type="checkbox"/> Sonstiges Mitglied (99) |

	Name _____	Vorname _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> W
	PLZ/Ort _____	Straße/Nr. _____	
	Telefon _____	Mobil _____	
	Geburts-tag _____	Eintrittstermin _____	
	E-mail _____	@ _____	

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TSV Wemding 1892 e.V. Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000392577

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird vom TSV eingesetzt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Wemding 1892 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Wemding 1892 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN (max. 22 Stellen) **DE** _____
LC PZ BLZ KONTO-NR.

BIC (8 oder 11 Stellen) _____ Kontoinhaber : _____
(in Blockschrift)

Datum: _____ Unterschrift **X** _____

Antrag auf Familienbeitrag für folgende Personen (für jedes Familienmitglied, ist ein separate Beitrittserklärung auszufüllen)

Jahresbeiträge: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Familie einschließlich Kinder bis 18 Jahre ----- | 96,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelperson ab 18 Jahre ----- | 56,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 14 bis 18 Jahre ----- | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 13 Jahre ----- | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mit Nachweis: Schüler, Studenten, Auszubildende, Schwerbehinderte ab 50% ----- | 30,00 € |
| Zivil- und Wehrdienstleistende | |
| <input type="checkbox"/> Senioren ab 65 Jahre ----- | 42,00 € |

Mit der Unterschrift wird die Satzung des Vereins ausdrücklich anerkannt. Kündigungen müssen jeweils schriftlich bis zum Jahresende erfolgen, eine Kündigung per E-Mail besitzt keine Rechtsgültigkeit. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

Der Vereinsbeitrag wird jährlich im März eingezogen.

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten / Bilder erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. **Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner / meines Kindes personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.**

X

Ort _____

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen beide Sorgeberechtigten) _____

