

Aufnahmeschein

TSV Kareth-Lappersdorf e.V.



mitglieder@tsv-karethlappersdorf.de
www.tsv-karethlappersdorf.de

Am Sportzentrum 1
93138 Lappersdorf

IBAN: DE17 7505 0000 0026 1173 33
BIC: BYLADEM1RBG
Gläubiger-ID: DE03 MGV 00 000 403 920

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu folgenden Abteilungen und erkenne als Mitglied die Ordnung und Satzung des Vereins an. (Bitte ankreuzen): (Jahresbeiträge für den Hauptverein und die einzelnen Abteilungen, sowie Ermäßigungen siehe Beitragstabelle)

- | | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eisstock | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Trampolin | <input type="checkbox"/> Hauptverein |
| <input type="checkbox"/> Fitness u. Turnen | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Volleyball | |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Sportschützen | <input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied in mind. einer Abteilung | |
| <input type="checkbox"/> Herzsport | <input type="checkbox"/> Männerturnen | <input type="checkbox"/> Tennis | | |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Rock'n'Roll | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> BLSV-Meldung als Übungsleiter oder Begleitperson (bitte besondere Hinweise beachten) | |

Neues Mitglied:

Name: Vorname: m w
Straße / Nr.: geboren am:
PLZ Ort: Geburtsort:
E-Mail: Telefon:
Datum: **Unterschrift**
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen zusätzlich Daten eines Erziehungsberechtigten:

Name: Vorname: m w
Straße / Nr. geboren am:
PLZ Ort Geburtsort:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n den TSV Kareth-Lappersdorf e.V. (**Gläubiger-ID: DE03 MGV 00 000 403 920**)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Kareth-Lappersdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.)

Kontoinhaber: Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**
IBAN: DE _____ BIC: _____
Datum: **Unterschrift**

Die **Mandatsreferenz** entspricht der **MitgliedsNr.** auf Ihrer Beitrittsbestätigung, die Sie von uns erhalten.

Der **Einzug der Beiträge** erfolgt am **01.März**, für **später** beigetretene Mitglieder bis 30.06. am **01.Juli** und bei **Eintritten im 2. HJ** am **01.November** oder dem jeweils darauffolgenden Bankarbeitstag.

Datenschutzerklärung: Der TSV Kareth-Lappersdorf e.V. erhebt mit dem Beitritt die oben abgefragten Daten. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Als Mitglied des Bayer. Landes-Sportverbandes ist der Verein verpflichtet, im Rahmen der Bestandsmeldung folgende Daten der Mitglieder an den BLSV zu melden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Sportartenzugehörigkeit. Der Verein veröffentlicht Daten seiner Mitglieder (z.B. auf der Homepage, der VI, dem schwarzen Brett, dem Schaukasten) nur, wenn die Mitgliederversammlung einen entsprechenden Beschluss gefasst hat und das Mitglied nicht widersprochen hat. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Datum: **Unterschrift**
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)