

Beitrittserklärung zum TSV 1911 Amönau e. V.

Name, evtl. Geburtsname, Vorname des Mitgliedes	Geschlecht m/w	Geburtsdatum
weitere Fam.-Mitglieder sollen Mitglied werden: Name, Vorname		
weitere Fam.-Mitglieder sollen Mitglied werden: Name, Vorname		
Straße: PLZ / Ort: Ortsteil:		

Telefonnummer:	Handy:	E-Mailadresse /ggf. auch Eltern (deutlich schreiben)@.....
----------------	--------	---

Ich/wir erkläre(n) hiermit die Aufnahme in den TSV1911 Amönau e.V. in folgende Abteilung:

(Bitte entsprechend ankreuzen)

- Fußball
 Gymnastik
 Tischtennis

ab sofort zum: _____

Es ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied im TSV Name: _____

Angaben hierzu sind erforderlich, wegen eventuellem Familienbeitrag (ab dem 3. Familienmitglied)

Der durch die Jahreshauptversammlung festgelegte Beitrag ist jährlich zum 01.02. fällig. Der Beitrag ist kostenfrei an den Verein zu zahlen, möglichst mittels Lastschriftmandat. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich beim TSV 1911 Amönau e. V., z. H Karl Muth, Harkauer Weg 8, 35083 Wetter-Amönau oder per Email an kasse@tsv-amoenau.de erklärt werden. Die bis zum satzungsgemäßen Austrittsdatum berechneten Beiträge bleiben fällig.

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten: Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele laut Satzung und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1b DSGVO hier in dieser Beitrittserklärung erhoben werden. Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

Für weitere Informationen zur Anwendung der DSGVO verweisen wir auf unsere Homepage (www.tsv-amoenau.de).

Ort und Datum	Unterschrift	evtl. Unterschrift(en) der(s) gesetzlichen Vertreter(s)
---------------	--------------	---

SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug, bei Jahreszahler zum 10. Februar, bei Teilbeiträgen erfolgt die Belastung zum 10. Oktober eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: TSV Amönau, Gläubiger- Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000040116

Ich/Wir ermächtigen den TSV widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen der Bankverbindung sind unmittelbar dem Kassierer mitzuteilen.

Beitragszahler /Kontoinhaber (wenn nicht identisch mit Mitglied)
--

Name der Bank:	
IBAN: DE	BIC:

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Mandanten
------------	---

- Dieser Abschnitt dient der TSV-Kassenführung, bitte nicht ausfüllen!

Eingang der Eintrittserklärung: _____
 Mitglied aufgenommen zum _____ zur Mitgliedsnummer: _____ (Mandatsreferenz)
 Für das laufende Jahr ist noch ein anteilig ermittelter Beitrag von _____ € fällig.
 Amönau, den _____