



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Ich beantrage mich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied in den TSV Niederndodeleben aufzunehmen.

1. Pflichtangaben

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Ich möchte folgende Sportart betreiben:

Mitgliederstatus: Aktiv im Wettkampfbetrieb Aktiv ohne Wettkampfbetrieb Passiv

Eintritt zum:

2. Freiwillige Angaben:

Telefon:

E-Mail:

Sportrelevante körperliche Einschränkungen:

3. Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Die Höhe des zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages ist der Beitragsordnung zu entnehmen. Die Zahlung des Beitrages erfolgt per:

Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

4. Belehrung Datenschutz

Der Vereinszweck erfordert die Erfassung und Speicherung von personenbezogenen Daten. Die Datenschutzerklärung des TSV Niederndodeleben habe ich gelesen.

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu.

5. Abschlusserklärung

Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich gelesen.

Ich erkenne die Satzung an.

Ich erkenne die Beitragsordnung an.

Datum: Unterschrift:



TSV Niederndodeleben 1900e.V. Gläubiger-Identifikationsnr.DE 65ZZZ00000415026

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenznummer / Name des Mitgliedes

.....

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen(Beitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem /unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben Zahlungen (Beitrag, Aufnahmegebühr) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines oder mehrerer Kinder von dem Konto der Eltern, so kreuzen sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung /dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname (Mitglied):
Abteilung/Sportart:.....
Name, Vorname (Kontoinhaber, falls abweichend):

Der Bankeinzug soll (jeweils bis zum 15. Kalendertages des Monats)
<input type="checkbox"/> halbjährlich (Januar und Juli) <input type="checkbox"/> jährlich (Januar) erfolgen
Beitrag (in €/montl.):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße/Nr.:
PLZ/Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
.....

BIC (8 oder 11 Stellen)
.....

Ort: Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

