

TSV 1899 Röthenbach a. d. Pegnitz e.V.

90552 Röthenbach a. d. Pegn., Sulzbacher Str. 12



Aufnahmeantrag

Name, Vorname m/w bitte ankreuzen Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. privat Email Adresse

Eintrittsdatum: Mitgliedsbeitrag – Zahlweise . jährlich
 halbjährlich
 vierteljährlich

Für Familienmitgliedschaften: wir beantragen ebenfalls die Aufnahme*:

Vorname m/w bitte ankreuzen Geburtsdatum Einverständnis Veröffentlichung Bildaufnahmen ja / nein

Vorname m/w bitte ankreuzen Geburtsdatum Einverständnis Veröffentlichung Bildaufnahmen ja / nein

Vorname m/w bitte ankreuzen Geburtsdatum Einverständnis Veröffentlichung Bildaufnahmen ja / nein

Vorname m/w bitte ankreuzen Geburtsdatum Einverständnis Veröffentlichung Bildaufnahmen ja / nein

*Wir erklären, dass wir die gesetzliche Vertretungsberechtigung für die minderjährigen Personen besitzen.

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim TSV 1899 Röthenbach a. d. Pegn. e. V. in den folgenden Abteilungen (zutreffendes bitte ankreuzen – Mitgliedschaft auch in mehreren Abteilungen möglich)

- Fußball _____
- Kegeln _____
- Handball _____
- Tennis _____
- Gewichtheben _____
- Petanque _____
- Gymnastik/Kindersport _____

Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft die Bestimmungen der Vereinssatzung maßgebend sind. Die Vereinssatzung wird von mir/uns ausdrücklich anerkannt. Ferner ist mir/uns bekannt, dass in einigen Abteilungen noch gesonderte Abteilungsbeiträge fällig werden.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass bei Vereinsveranstaltungen entstandene Bilder oder Filmaufnahmen in den Vereinsmedien (Vereinszeitung, Webseite, Schaukasten) veröffentlicht werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden (Mail an tsvverwaltung@aol.de). Bezüglich Printmedien gilt dieser Widerruf nur für die Zukunft.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.tsv1899roethenbach.de. Ich/wir haben jederzeit die Möglichkeit, vom Vorstand des Vereins Informationen nach Art. 13 DS-GVO über diese gespeicherten Daten von mir/uns zu erhalten (Mail an tsvverwaltung@aol.de).

Ich möchte über den TSV-Newsletter regelmäßig informiert werden:

per WhatsApp unter Mobil-Nummer: _____

per Email _____

Datum/Unterschrift/en (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter – siehe oben)

TSV 1899 Röthenbach a. d. Pegnitz e.V.
90552 Röthenbach a. d. Pegn., Sulzbacher Str. 12



Lastschriftinzugsermächtigung zum Aufnahmeantrag von:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Postleitzahl, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE26TSV00000295545**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **TSV 1899 Röthenbach a. d. Pegn. e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **TSV 1899 Röthenbach e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:

.....
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

Der Jahresbeitrag wird bei jährlicher Zahlung jeweils am ersten Arbeitstag im Januar eingezogen. Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitragsanteil am ersten Arbeitstag des Folgemonats eingezogen

Kosten, die uns durch vom Kontoinhaber zu vertretende Rücklastschriften entstehen, werden vom Kontoinhaber eingefordert.