



Mitgliedsantrag TSV Pahlhude

WITGLIEDSANTRAG TSV PAHLHUDE

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft zum TSV „Frisch Auf“ Pahlhude von 1908 e.V.
Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Mitglied:

Vorname Name Geburtsdatum

Straße Hausnr.

Postleitzahl Ort

Kontaktdaten (optional):

Telefonnummer Mobil

E-Mail-Adresse

Sparte:

Turnen Handball Tennis Harai-Te-Do keine Sparte(Beitragszahler)

Beitrag (jährlich):

Die Beiträge werden halbjährlich per SEPA-Lastschrift von der angegebenen Bankverbindung eingezogen.

Familienbeitrag: 98,00 Euro Einzelbeitrag Erwachsener: 84,00 Euro Einzelbeitrag Kinder: 60,00 Euro

Passives Mitglied: 15,00 Euro

Weitere Mitglieder (bei Angabe Familienbeitrag)

Vorname Name Geburtsdatum

Sparte: Turnen Handball Tennis Harai-Te-Do keine Sparte

Vorname Name Geburtsdatum

Sparte: Turnen Handball Tennis Harai-Te-Do keine Sparte

Vorname Name Geburtsdatum

Sparte: Turnen Handball Tennis Harai-Te-Do keine Sparte

Vorname Name Geburtsdatum

Sparte: Turnen Handball Tennis Harai-Te-Do keine Sparte



Mitgliedsantrag TSV Pahlhude

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Angaben zur Sparte und Beitragsart, Angaben zur Zahlungsart, Eintrittsdatum.

Ich/wir bin/sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Übungsleiterlizenz, Sparte.

Mir/uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet eine jährliche Meldung von Mitgliederzahlen an den Landessportverband Schleswig-Holstein e.V. abzugeben. Ich bin mit der Datenverarbeitung zu diesem Zweck einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte

Ort

Datum

Unterschrift weitere volljährige Mitglieder

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

SEPA-Lastschriftmandat

TSV „Frisch Auf“ Pahlhude von 1908 e.V., Weterende 4a, 25794 Pahlen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000177272

Die Mandatsreferenz wird durch die eindeutige zu vergebene Mitgliedsnummer festgelegt.

Ich ermächtige den TSV „Frisch Auf“ Pahlhude von 1908 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV „Frisch auf“ Pahlhude von 1908 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zum Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Mitglied)

Vorname Name Geburtsdatum

Straße Hausnr. Postleitzahl Ort

Bankverbindung:

Kreditinstitut

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber