



Beitrittserklärung



DIE GOLDENE RAUTE
Das Gütesiegel des Bayerischen Fußball-Verbandes

TSV Großmehring 1921 e. V.

SEPA-Lastschriftmandat (Rückseite)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Großmehring 1921 e. V.

Abteilung(en): Fußball Karate Schach Ski- und Snowboard
 Stockschißen Tennis Tischtennis Turnen/Leichtathletik

Herr Frau Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Jahresbeiträge

Kinder bis 14 Jahre: 24,00 € (4. Familienmitglied und weitere bis 18 Jahre frei)
Jugendliche bis 18 Jahre: 28,00 € (Schüler / Studenten / Auszubildende über 18 Jahre auf Antrag)
Erwachsene: 50,00 € (Ehepartner 42,00 €)
Senioren ab 65 Jahren 40,00 € (Ehepartner 32,00 €)

Zusätzlich wird ein jährlicher Spartenbeitrag in Höhe von 12,00 € erhoben.

Der Vereinsaustritt muss schriftlich beim TSV Großmehring 1921 e. V. angemeldet werden.

Datenschutzhinweise

Ich willige ein, dass der TSV Großmehring, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeiten und nutzen darf. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei den Verantwortlichen des TSV Großmehring gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich willige ein, dass der TSV Großmehring Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Großmehring 1921 e. V. Durch Unterschrift wird die Satzung des Vereines anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Eine Ausfertigung der Vereinssatzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

_____ ORT

_____ DATUM

_____ Name in Druckbuchstaben und
UNTERSCHRIFT

**SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite
unbedingt ausfüllen!**

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Großmehring 1921 e. V.
Am Sportplatz 5

85098 Großmehring

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE48TSV0000056044

Mandatsreferenz

Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **TSV Großmehring 1921 e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

TSV Großmehring 1921 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE _

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BICentfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.