

Beitrittserklärung

Ich erkläre dem TSV Offleben hiermit meinem Beitritt.
Die Erklärung zum Datenschutz habe Ich zur Kenntnis genommen.

Familienname		<u>Vereinsbeiträge pro Jahr</u>	
Vorname	geb. Datum	Kinder / Jugendliche	38,- €
Straße u. Hausnummer		Erwachsene	66,- €
PLZ, Wohnort		Familien	144,- €
Telefonnummer	E-Mail	Zusätzliche Abteilungsbeiträge pro Jahr:	
		(nur für aktive Erwachsene) s.u.	

Offleben, den

Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Ich möchte in folgenden Abteilungen Mitglied sein:

- | | | | |
|--|-------|---|-------|
| <input type="radio"/> Fußball Herren | 24,-€ | <input type="radio"/> Damen-Gymnastik | 12,-€ |
| <input type="radio"/> Fußball Alt Liga | 24,-€ | <input type="radio"/> Step Aerobic | 12,-€ |
| <input type="radio"/> Fußball Jugend | | <input type="radio"/> Rückenfit (Zusatzbeitrag) | 65,-€ |
| <input type="radio"/> Wandern | 12,-€ | <input type="radio"/> Darts | 12,-€ |
| <input type="radio"/> Volleyball | 12,-€ | <input type="radio"/> Kinderturnen | |
| <input type="radio"/> Tischtennis | 24,-€ | <input type="radio"/> Hobbyfußball | |

Ich möchte aktives passives Mitglied sein.

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV Offleben von 1893 e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge halbjährlich jährlich zu Lasten meines/unseren Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Offleben von 1893 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____ IBAN: _____

Vorname: _____ BIC: _____

Straße: _____

Bankname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Das Merkblatt zur Informationspflicht nach Artikel 13 und 14 der DSGVO, habe ich erhalten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV Offleben von 1893 e.V. an

Datum / Unterschrift: _____