Aufnahmeantrag des TSV Ebersbach e.V

Ich beantrage für mich/den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb.Datum:..... Telefon:.....

E-Mail Adresse:.....

den Beitritt zum

TSV Ebersbach e.V.

Abteilung (bitte ankreuzen): □ Turnen □ Fußball □ Tischtennis □ Theater

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzungen des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge sind der Homepage zu entnehmen. Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Landessportverband e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unserer Vereins (www.ebersbach-allgaeu.com) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ebersbach, den ....
(Unterschrift Mitglied) Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TSV Ebersbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ebersbach 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ0000005960
SEPA-Lastschriftmandat

Bankverbindung:

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

DE _____/_____/_____/_____/__
IBAN

_____
Straße und Hausnr.

_____
BIC

_____
Kreditinstitut

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Datum, Ort, Unterschrift