

# Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TSV Sprötze e.V. ab:  .  .

Name

Vorname

Geburtsdatum  .  .  Geschlecht M/W

E-Mail

Anschrift

Straße  Hausnummer

PLZ  Ort

Telefon

Sparte  Aktiv  Passiv

Bei Vereinswechsel bisheriger Verein

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied des TSV Sprötze e.V.? Ja  Nein

Name des Familienmitgliedes/-mitglieder

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und diese Angaben ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verwendet. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten und deren Streichung zu verlangen. Mit Veröffentlichungen von Fotos meiner Person und eventuellen Ehrungen in den Vereinsmitteilungen oder der vereinseigenen Homepage bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich für den Verlust von Vereinseigentum und für alle durch mich verursachten Schäden voll hafte. Eine Kündigung hat schriftlich an oben genannte Adresse oder per E-mail an [info@TSVsproetze.de](mailto:info@TSVsproetze.de) zu erfolgen. Hierbei ist eine Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Quartalsende einzuhalten.

Ort

Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Sprötze e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Sprötze e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Beitragseinzug erfolgt vierteljährlich im Januar, April, Juli und Oktober.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name Kreditinstitut

BIC

DE :  /  /  /  /

IBAN

## Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder:

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmigen hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines /unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort, Datum, Unterschrift