



BEITRITTSERKLÄRUNG

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Bei Familieneintritten

Name Ehepartner/in: _____	Geburtstag: _____
Name 1. Kind: _____	Geburtstag: _____
Name 2. Kind: _____	Geburtstag: _____
Name 3. Kind: _____	Geburtstag: _____
Name 4. Kind: _____	Geburtstag: _____

Jahresbeitragssätze

	HAUPTVEREIN	ABT. TENNIS	ABT. FUSSBALL
Erwachsene aktiv	<input type="checkbox"/> 86 €	<input type="checkbox"/> 92 €	<input type="checkbox"/> 110 €
Erwachsene passiv	<input type="checkbox"/> 65 €		<input type="checkbox"/> 70 €
Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 60 €
Rentner/Schwerbehinderte/Studenten	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Familien	<input type="checkbox"/> 122 €	<input type="checkbox"/> 128 €	<input type="checkbox"/> 150 €

Bei eventuellen Beitragsanpassungen werden diese immer zum 01.01. des Folgejahres gültig.

Beinhaltet jeweils den Beitrag des Hauptvereins

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum TSV Sandelzhausen 1947 e.V. und zwar für folgende Abteilung/en:

Fußball <input type="checkbox"/>	Gymnastik <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>	Kegeln <input type="checkbox"/>	Floorball <input type="checkbox"/>
--	--	---	---	--

Mit der unterschriebenen Beitrittserklärung beginnt die Mitgliedschaft beim TSV Sandelzhausen. Die Kündigung der Mitgliedschaft beim TSV Sandelzhausen muss in schriftlicher Form erfolgen und an den Vorstand des TSV Sandelzhausen gesendet werden (E-Mail: vorstand@tsv-sandelzhausen.de, Adresse: siehe Fußzeile). Die Kündigungsfrist beträgt dabei 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres.

_____, den _____

Ort
Datum
Unterschrift



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

TSV Sandelzhausen 1947 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Thalhamer Straße 77

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

84048 Mainburg

Land / Country:

Deutschland (Bayern) / Germany (Bavaria)

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE56ZZZ00000363487

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen /

Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:



DATENSCHUTZVEREINBARUNG

Datenschutz:

Der Verwendung der persönlichen Daten von allen auf dieser Beitrittserklärung genannten Personen nach Art. 13 / 26 / 32 DSGVO stimme ich mit nachfolgender Unterschrift zu.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Informationen zu den Datenschutzgrundsätzen erhalte ich jederzeit über:

Postanschrift:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht

Postfach 606

D-91511 Ansbach

Telefon: 0981 53 1300

Internet: www.lida.bayern.de oder www.bfdi.bund.de

EINWILLIGUNG IN DIE VERÖFFENTLICHUNG

persönlicher Daten von Minderjährigen in Druck- und Online-Medien im Rahmen der Vereinsaktivitäten

Einwilligung in die Veröffentlichung von Vereinsaktivitäten:

Ich willige ein, dass der TSV Sandelzhausen e.V. personenbezogene Daten meines/r in der Beitrittserklärung genannten Kindes/r an Betreiber von Druckerzeugnissen und Online-Medien wie z.B. die Internetseite des Vereins und des Verbandes im Rahmen der Vereinsaktivitäten (z.B. Spielberichte) übermitteln und in entsprechenden Medien veröffentlichen dürfen:

Vor- und Nachname des Kindes, offizielle Daten des Spielbetriebs wie z.B. Vereinsmitgliedschaften und Vereinswechsel, Einsatzzeiten in Spielen und Mannschaften, Ein- und Auswechslungen, erzielte Tore, Torschützenlisten und statistische Auswertungen über diese Daten.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen kann.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift
(*aller Erziehungsberechtigten*)