Turn und Sportverein 1924 Ellhofen e.V.

Markus Rossa – Burg 1 – 88171 Ellhofen
Telefon 08384-237 – vorstand@tsv-ellhofen.org
www.tsv-ellhofen.org

An
den Kassier des TSV 1924 Ellhofen e.V.

Thorsten Fink
Osterholzstraße 26
88171 Ellhofen

AUFNAHME-ANTRAG

Ich/wir beantragen hiermit die Aufnahme in den Turn- und Sportverein 1924 Ellhofen e.V.

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Beitritts-Datum:
Ggf. weitere Familienmitglieder:	
Vorname, Geburtsdatum:	
Vorname, Geburtsdatum:	

Abteilung: ☐ Fußball ☐ Radsport/Indoor Cycling ☐ Basketball
☐ Turnen/Gymnastik ☐ Volleyball

Mitgliedsart: ☐ Passiv ☐ Aktiv ☐ Einzel ☐ Familie

Datenschutz: Der TSV 1924 Ellhofen e. V. verarbeitet die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten zur Durchführung der Mitgliedschaft, zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung sowie zur Organisation des Sportbetriebs. Soweit erforderlich, werden Daten an zuständige Sportverbände übermittelt.
Ausführliche Informationen zur Datenverarbeitung, zu Speicherdauer, Rechtsgrundlagen und Ihren Rechten nach der DSGVO finden Sie unter: www.tsv-ellhofen.org/datenschutzerklaerung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger	TSV 1924 Ellhofen e.V. / Gläubiger-ID: DE66TSV00000950836
Kontoinhaber	Name:
	IBAN:
	Name der Bank:
Einzugsermächtigung	Ich ermächtige den TSV 1924 Ellhofen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift Mandats-Referenz-Nr. (füllt TSV aus):	Ich ermächtige den TSV 1924 Ellhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV 1924 Ellhofen 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.
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____ Vorname Name	

_____ **X**_____
Ort, Datum Unterschrift

Über den Einzug des Mitgliedsbeitrags und den jeweiligen Fälligkeitstermin wird der Kontoinhaber vorab informiert (via Internetseite www.tsv-ellhofen.org und auf der jährlichen Mitgliederversammlung des TSV 1924 Ellhofen e.V.)

TSV intern auszufüllen:

☐ EDV erfasst, Datum: ☐ Meldung BLSV, Datum: