

AUFNAHMEANTRAG

in den Turn- und Sportverein TSV Altreetz e. V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Altreetz als aktives Mitglied und erkenne mit Unterzeichnung des Antrages die Satzung sowie die Datenschutzbestimmungen an. Die Mitgliedsbeiträge werden mittels Lastschrift, Überweisung oder Dauerauftrag eingezogen.

Mit Zustimmung des Antrages durch den Vorstand wird die Mitgliedschaft bestätigt.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum

Gruppe

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Vereinsmitglieder in teilweise automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: **Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer** und **E-Mailadresse** sowie **Bankdaten**, falls dem SEPA-Lastschriftmandat zugestimmt wurde.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne das Einverständnis zum Datenschutz nicht stattgegeben werden kann.

Die Beiträge werden beglichen durch (bitte ankreuzen):
 Lastschrift
 Dauerauftrag

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)

SEPA-MANDAT

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen



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

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich im März und Oktober eingezogen. Eine ausreichende Kontodeckung für die Abbuchung ist sicherzustellen. Anfallende Kosten für Rückbuchungen trage ich. Eine erneute Abbuchung erfolgt nicht, der ausbleibende Betrag ist selbständig innerhalb von zwei Wochen ab Rückbuchung nachzuzahlen.

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

TSV Altreetz e. V., Bahnhofstraße 3, 16259 Oderaue

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DE28ZZZ00002511862

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bestätigung Vorstand