TSV Wacken e.V.
Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft

(Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Vorname:
Name:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/Ort:
Telefon-Nr:
E-Mail:
Eintritt ab Monat/Jahr:
Sparten:
! Bitte zwingend umseitiges SEPA-Lastschriftmandat + Einverständniserklärung unterschreiben !

Die Beiträge werden halbjährlich im Januar und im Juli im Voraus per Lastschrift eingezogen.
Weitere Informationen und Definitionen zu den aktuellen Mitgliedsbeiträgen auf www.tsvwacken.de !
Es gilt jeweils die aktuellste Beitragsordnung!

Aufnahmegebühr (einmalig) p. Einzelperson 20.-€ / p. Familie 30.-€

☐ Aktives Mitglied	Beitrag monatlich	EUR	10,-
☐ Passives Mitglied	Beitrag monatlich	EUR	4,-
☐ Jugendliches Mitglied bis 18 Jahre	Beitrag monatlich	EUR	6,-
☐ Familienbeitrag	Beitrag monatlich	EUR	23,-

! Pro Mitglied ist ein separater Mitgliedsantrag erforderlich !

Zusatzbeitrag Erwachsene — Beitrag monatlich je — EUR 4.-
☐ Fußball ☐ Handball ☐ Tennis ☐ Bogenschießen

Zusatzbeitrag Jugendliche — Beitrag monatlich je — EUR 2.-
☐ Fußball ☐ Tennis ☐ Bogenschießen

☐ Zusatzbeitrag Fitness ab 16 Jahre — Beitrag monatlich — EUR 10.-

Jedes aufgeführte Kind wird mit seiner Volljährigkeit ab dem nächsten Beitragseinzug des Folgehalbjahres -ohne weiteren Antrag- als selbständiges Mitglied im Verein geführt. Der dann fällige Jahresbeitrag wird, wenn nicht anders gemeldet, weiterhin vom angegebenen Konto abgebucht.

Der Austritt kann jeweils zum 30. Juni oder zum 31. Dezember des laufenden Jahres erfolgen und ist ausschließlich direkt dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Die Kündigung muss spätestens 1 Monat vor Ablauf beim Vorstand eingegangen sein. Als Nachweis erfolgt eine schriftliche Kündigungsbestätigung.

Ort/Datum — Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

TSV Wacken e.V., Gehrn 17, 25596 Wacken
Gläubiger-Identifikationsnummer DE07TSV00000441969

Bitte vollständig ausfüllen!
Hiermit ermächtige ich den TSV Wacken e.V., sämtliche Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wacken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich bin mit den in der Beitragsordnung genannten Einzugsterminen einverstanden und verzichte ausdrücklich auf die individuelle Übermittlung einer Vorabankündigung zum Lastschrifteinzug.
Hinweis: Ich kann binnen 8 Wochen ab Belastung die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Als SEPA-Mandatsreferenz gilt die Mitgliedsnummer.
Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Bankverbindung dem TSV Wacken e.V. unverzüglich anzuzeigen sowie ein neues SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Darüber hinaus stimme ich zu, sämtliche Kosten, die dem TSV Wacken e.V. durch eine durch mich zu vertretene Rücklastschrift (z.B. wegen Kontoauflösung oder fehlender Kontodeckung) entstanden sind, zu tragen.

KONTOINHABER: _____
(Vor- u. Nachname)

ANSCHRIFT: _____

IBAN: | **DE** | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: | | | . | | | . | 2 | 0 | | |

Einverständniserklärung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten

(Ab 25.Mai 2018 gelten neue datenschutzrechtliche Bestimmungen. Die europäische Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und eine neue Fassung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) treten in Kraft.)

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der TSV Wacken e.V. zum Zwecke der Vereinsabwicklung alle Daten, Dokumente, Bilder etc. erfassen, speichern oder verarbeiten darf, die dem TSV Wacken e.V. entweder von mir selbst zur Verfügung gestellt oder aus anderen Quellen zugänglich gemacht wurden.
Darüber hinaus stimme ich der zur Vereinsabwicklung erforderlichen Übermittlung dieser personenbezogenen Daten und Dokumente an mir bekannt gemachte Dritte zu. Eine über diese Zwecke hinausgehende Weitergabe der Daten, z. B. zum Zwecke der Werbung und/oder des Marketings ist ausgeschlossen. Sofern für die Übermittlung eine Vervielfältigung von Textdokumenten und Bildern erforderlich ist, stimme ich dem bereits jetzt zu.
Ich bin einverstanden, dass der TSV Wacken e.V. meine persönlichen und personenbezogenen Daten wie Namen, Anschrift, Bankdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen sowie auch die übermittelten Dokumente über den Zeitraum der Vereinszugehörigkeit hinaus in einer vereinsinternen Datenbank und im Rahmen eines Mitgliederpools auf unbestimmte Zeit speichert.
Ich willige ein, dass der Schriftwechsel zwischen mir und dem TSV Wacken e.V. über den gängigen Kommunikationsmitteln wie Telefon, Fax, E-Mail und Post geführt wird.
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine durch den TSV Wacken e.V. gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten und auch jederzeit deren Löschung verlangen kann. Hierzu genügt eine formlose schriftliche Eingabe.
Diese Einverständniserklärung ist für eine Mitgliedschaft im TSV Wacken e.V. verbindlich.

VOR- u. NACHNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON & E-Mail: _____

UNTERSCHRIFT: _____ DATUM: | | | . | | | . | 2 | 0 | | |