

TSV - Beitritts – Erklärung



Frau/Herr

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

geb. am: _____ Tel./e-mail _____

tritt ab _____ der/den Abteilung/en _____

(weitere Familienmitglieder siehe beigefügte Zusatz Erklärung/en)

des TSV Obernzell 1899 e.V. bei

SEPA-Lastschrift-Mandat Referenz-Nr.

Der Kontoinhaber ermächtigt den TSV Obernzell 1899 e.V. den gültigen Jahresbeitrag sowie von den Abteilungen beschlossene Zusatzbeiträge bzw. Umlagen einzuziehen.

Mein Kreditinstitut Sparkasse/Raiffeisenbank/Volksbank oder
weise ich an, auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

IBAN-DE _____ BIC: _____

Konto - Nr. Bankleitzahl

Vorname und Name Konto-Inhaber: _____

Obernzell, den Info - Beitrag pro Jahr zur Zt.: _____ €

Unterschrift Konto Inhaber :X _____

Für Minderjährige Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. des Beitragszahlers: (Adresse des Zahlers: _____)

Ich erkläre mich einverstanden:

1. mit der Verarbeitung, Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke
2. mit der Veröffentlichung von Bildern in der Vereins- /Abteilungshomepage, örtlichen Presse und im Gemeindeblatt

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

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter.:X _____