

# TSV Schwarz-Rot Schülp



**Sparte:** \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Schwarz-Rot Schülp. Mit den für mich zutreffenden Beiträgen und mit der Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung** der Eltern, deren Kinder unter 18 Jahre alt sind: "Ich bin damit einverstanden, daß meine Tochter / mein Sohn Mitglied des TSV Schwarz-Rot Schülp wird."

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## **Vollmacht:**

Hiermit bevollmächtige ich den TSV Schwarz-Rot Schülp, von meinem Konto

Bank: \_\_\_\_\_

Beiträge monatlich:

IBAN: \_\_\_\_\_

Jugendliche: € 3,50

BIC: \_\_\_\_\_

Erwachsene: € 5,50

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Familienkarte: € 7,00

(Tischtennissparte zuzüglich € 1,00 Ballgeld)

**Zahlungsweise** (bitte zutreffendes ankreuzen): vierteljährlich  / halbjährlich

Euro: \_\_\_\_\_ abzuheben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich/wir die jeweils aktuelle Satzung und die Ordnungen des TSV Schwarz-Rot Schülp an. Von den Beitragssätzen und den sonstigen Hinweisen habe ich/wir Kenntnis genommen. Weitere Einzelheiten sind der Beitragsordnung zu entnehmen. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos von mir/uns aus dem Übungsbetrieb und Veranstaltungen des Vereins für die Gestaltung der TSV-Internetseiten, Vereinsdrucksachen oder zur Weitergabe an die örtliche Presse verwendet werden dürfen. Ich/Wir kann/können dieser Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widersprechen. Die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und des Landesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Ja

Nein