

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt):

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Förderverein der Abteilung Leichtathletik des TSV Gräfelfing.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht		
Titel	Vorname	Name	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				w	m	d
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer			Postleitzahl	Ort		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Telefonnummer		Mobil	E-Mail-Adresse			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Unterschrift des Antragstellers			Unterschrift des gesetzlichen Vertreters			

Ich wünsche die Zahlung des Mitgliedsbeitrages wie folgt vorzunehmen:

per SEPA Lastschriftmandat jährlich vierteljährlich monatlich

per Überweisung (nach Rechnungsstellung) *)

*) es fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 2,00 pro Überweisung an

Erstellung, Bestätigung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit erteile ich dem Förderverein der Abteilung Leichtathletik des TSV Gräfelfing das Mandat, Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Abteilung Leichtathletik des TSV Gräfelfing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ Mandatsreferenz: _____

Kontoinhaber (nur falls abweichend vom Antragsteller)

DE _____
IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Einwilligungen und Datenschutz

- Ich habe die Satzung des Fördervereins der Abteilung Leichtathletik des TSV Gräfelfing gelesen und erkenne sie in vollem Umfang an.
- Datenschutzerklärung: Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens zu.
- Einwilligung zur Kontaktaufnahme: [] Ja [] Nein

[Logo des Fördervereins]

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an [Name, Vorname] [E-Mail/Telefon].