

MITGLIEDSANTRAG



Satzung & Ordnungen:

Ich beantrage die Aufnahme in den TSV Schwarzenbek von 1899 e. V. und erkenne die Satzung des Vereins (www.tsv-schwarzenbek.de/satzung) an.

Vorname : Nachname :

Straße, Nr. : PLZ, Ort :

Telefon : E-Mail :

Telefon 2 : Geschlecht : männlich weiblich

Geburtsdatum : Eintritt zum :
T T M M J J T T M M J J

ABTEILUNG

Ich bin bereits Mitglied im TSV.

<input type="checkbox"/> American Football	<input type="checkbox"/> Boxen	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Fitness / Gesundheitssport	
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Darts	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Leistungsturnen	<input type="checkbox"/> Kindertanzen	
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Floorball	<input type="checkbox"/> Radsport	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Trainingsbox	<input type="checkbox"/> Rehabilitation
<input type="checkbox"/> Bogensport	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> SC Schwarzenbek	<input type="checkbox"/> ohne Abteilung	<input type="checkbox"/> Herzsport

Es liegt ein **Ermäßigungsgrund** vor (z. B. Schüler/in, Azubi/ne, Studierend): **Volljährig = Nachweis erforderlich.**

Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglied:

_____ X _____
Ort, Datum Unterschrift*

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

TSV Schwarzenbek von 1899 e. V., Buschkoppel 5, 21493 Schwarzenbek // Gläubiger-ID: DE96TSV00000803535

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige den TSV Schwarzenbek von 1899 e. V. wiederkehrende Zahlungen (Aufnahmegebühren, Grund-, Abteilungs- und Kurzzeit-Beiträge sowie Umlagen) vierteljährlich von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Schwarzenbek von 1899 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

Kontoinhaber :

Straße, Nr. :

PLZ, Ort :

IBAN :

_____ X _____
Datum Unterschrift*

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich stimme zu, dass beim Training, Wettkämpfen und Veranstaltungen gemachte Fotos zu Werbezwecken (Homepage, Presse, Vereinspublikationen, soziale Medien) veröffentlicht werden dürfen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

_____ X _____
Datum Unterschrift*

*bei Minderjährigen der/die gesetzliche Vertreter/in