



TSV Neunkirchen 1982 e. V.

Aufnahmeantrag Nr. _____

Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den TSV Neunkirchen 1982 e. V. und erkennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Name: _____ **Vorname:** _____
Geb. am _____ **PLZ/Wohnort:** _____
Straße: _____ **Telefon:** _____
Telefon mobil: _____ **email:** _____

Jahresbeiträge: (bitte ankreuzen)

Kinder bis 14 Jahre 25,00 € Jugendliche 14-18 Jahre 35,00 € Erwachsene 50,00 € Familien 80,00 €

Bei Familien bitte nachstehend alle weiteren Mitglieder eintragen:

Vorname: _____ **Geb.am** _____ **Vorname:** _____ **Geb. am** _____
Vorname: _____ **Geb.am** _____ **Vorname:** _____ **Geb. am** _____

Sparte/Sportausübung: (bitte ankreuzen)

Fußball Bodystyling Kinderturnen Trimm-Trab aktiv passiv

Wichtiger Hinweis: Eine evtl. Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und ist nur mit einer Kündigungsfrist von 6 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Dies gilt für aktive und passive Mitglieder. Eine evtl. Abmeldung als aktiver Spieler der Sparte Fußball muss ebenfalls schriftlich erfolgen. Diese Abmeldung beendet nicht automatisch die Mitgliedschaft.

Datenschutz: Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass der TSV Neunkirchen 1982 e. V. unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes die eigenen persönlichen Daten für den vorgesehenen Gebrauch verwendet und für buchhalterische und statistische Zwecke in elektronischer Form speichert.

Ort/Datum **Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)**

Erteilung eines SEPA Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: TSV Neunkirchen 1982 e. V. Gläubiger-ID-Nr.: DE41ZZZ00000198566

Kontoinhaber: **Name:** _____ **Vorname:** _____
PLZ/Ort: _____ **Straße:** _____

IBAN: _____
BIC: _____ **Bank:** _____

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Neunkirchen 1982 e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Neunkirchen 1982 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort/Datum **Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)**

Mandatsreferenz-Nr. _____ (trägt der Verein ein)

TSV Neunkirchen 1982 e. V., c/o Thomas Dendorfer, Latsch 16, 92637 Weiden i.d.OPf.