

Beitrittserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TV Sportfreunde 1921 Elten e.V.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (Privat)

Telefon (Mobil)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

Geschlecht: () männlich

() weiblich

() andere

Abteilung des TV Elten

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass der TV Elten Bildmaterial, das im Rahmen von Vereins- und Verbandsveranstaltungen von mir aufgenommen wird, in Vereins- oder Verbandszeitschriften sowie auf deren Internetseiten/Social Media-Seiten veröffentlichen darf.

Die Datenschutzordnung des Vereins sowie Informationspflichten und Betroffenenrechte (einzusehen unter <http://datenschutz.tvelten.de>) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich an.

Ein Widerruf der datenschutzrechtlichen Einverständniserklärung wird als Austritt aus dem Verein gewertet.

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Die aktuellen Beiträge finden Sie in der Beitragsordnung des Vereins unter www.tv-elten.de.

Für Studenten, Wehrpflichtige und Zivildienstleistende wird auf besonderen Antrag und durch Vorlage einer Bescheinigung der Jugendbeitrag erhoben.

Bei Rückfragen in Verbindung mit Eintritt, Austritt, Beitragshöhe oder Beitragseinzug wenden Sie sich bitte an:

**Ursula Schulte, Eltenerstr.503, 46446 Emmerich am Rhein,
Tel.: 0 28 22 – 33 21, E-Mail: ursula.schulte@tv-elten.de**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den TV Sportfreunde 1921 Elten e.V. widerruflich, den/die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag / -beiträge

() Vierteljährlich () halbjährlich () jährlich

bei Fälligkeit zu von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Sportfreunde 1921 Elten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name Kontoinhaber (sofern nicht Mitglied)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001200378

Mandatsreferenz:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Der Beitrag gilt für folgende Familienangehörige: (bitte ankreuzen)

() Ehemann () Ehefrau () Tochter/Töchter () Sohn/Söhne

Ort, Datum, Unterschrift