



# TSV OBERHACHING - DEISENHOFEN e. V.

Bahnhofstr. 13, 82041 Deisenhofen, Tel.: 6136633, E-Mail: info@tsv-oberhaching.de

## Aufnahmeantrag

Mitgl.-Nr.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives Mitglied in den TSV Oberhaching-Deisenhofen e. V. Mit der EDV-Speicherung und Weitergabe meiner Daten, unter Beachtung der DSGVO, zu versicherungs- und vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden (siehe auch § 17 Datenschutz der Satzung des TSV Oberhaching). Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ich möchte mich in folgenden Sparten betätigen:

- |   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aikido (51)                                  | <input type="checkbox"/> Hap-Ki-Do (48)                                 | <input type="checkbox"/> Leichtathletik (17) | <input type="checkbox"/> Ski-Sport (30)      | <input type="checkbox"/> Volleyball (36)      |
| <input type="checkbox"/> Badminton (01)                               | <input type="checkbox"/> Judo (14)                                      | <input type="checkbox"/> Rollsport (24)      | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik (38) | <input type="checkbox"/> Integrativsport (37) |
| <input type="checkbox"/> Basketball (03)                              | <input type="checkbox"/> Ju Jutsu (48)                                  | <input type="checkbox"/> Radsport (20)       | <input type="checkbox"/> Turnen/Gymn. (34)   | <input type="checkbox"/> Klettern             |
| <input type="checkbox"/> Tanzsport (31) <small>Spartenbeitrag</small> | <input type="checkbox"/> Video-Dance (34) <small>Spartenbeitrag</small> |  | <input type="checkbox"/> Ski-Rennsport (30)  |   |

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht männlich  weiblich

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Mobil-Telefon \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Sind weitere Personen der Familie Mitglied im TSV Oberhaching?

Ja  Nein

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers oder  
gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

**Bitte die Einzugsermächtigung auf der 2. Seite ausfüllen**

# Einzugsermächtigung für

\_\_\_\_\_

Name des Mitglieds

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

D

E

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56TSV00000388610

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TSV Oberhaching-Deisenhofen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift halbjährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jeweils zum 1. bzw. 15. oder des darauffolgenden Arbeitstages des Monats.

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

## Einzug des Mitgliedbeitrags

Der Mitgliedsbeitrag des TSV Oberhaching-Deisenhofen wird zweimal im Jahr zur Hälfte eingezogen.