



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"/> Badminton (01) | <input type="checkbox"/> Basketball (03)
<small>Spartenbeitrag</small> | <input type="checkbox"/> Floorball (57) | <input type="checkbox"/> Hap-Ki-Do (48) | <input type="checkbox"/> Integrativer Sport (37) |
| <input type="checkbox"/> Judo (14) | <input type="checkbox"/> Ju Jutsu (48) | <input type="checkbox"/> Klettern (53) | <input type="checkbox"/> Leichtathletik (17) | <input type="checkbox"/> Radsport (20) |
| <input type="checkbox"/> Rollsport (24) | <input type="checkbox"/> Skisport (30) | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik (34) | <input type="checkbox"/> Turnen/Gym (34) | <input type="checkbox"/> Volleyball (36) |
| <input type="checkbox"/> Tanzsport (31)
<small>Spartenbeitrag</small> | <input type="checkbox"/> KiSS (34)
<small>Spartenbeitrag</small> | <input type="checkbox"/> Video-Dance (34)
<small>Spartenbeitrag</small> | | |

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.