

# WER RASTET, DER ROSTET



## Eintrittserklärung

Hiermit trete ich dem TSV Kleinburgwedel e. V. bei

(Bitte Abteilung ankreuzen)

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball     | <input type="checkbox"/> aktiv    |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik   | <input type="checkbox"/> passiv   |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis |                                   |
| <input type="checkbox"/> Turnen      | <input type="checkbox"/> männlich |
| <input type="checkbox"/> Rhönrad     | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <input type="checkbox"/> RC MiniCar  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Volleyball  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Badminton   |                                   |

Beiträge pro Monat

- |   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Passive | 7,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene         | 11,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familien           | 26,00 Euro |

Zusätzliche Aufnahmegebühr einmalig

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr allgemein  | 5,00 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Rhönrad                   | 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Passgebühr Herren Fußball | 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Passgebühr Jugend Fußball | 15,00 Euro |

### Mitgliedschaft BITTE IN DRUCKSCHRIFT

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung und Ordnungen des Vereins in der in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten und Fotos gespeichert und verarbeitet (§ 26 BDSG) und auch für Werbezwecke und Presse, Facebook etc. verwendet werden können. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der obigen Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise widerrufen werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Beitragszahlung ist nur im Lastschriftverfahren möglich. Laut § 8 der Vereinssatzung ist der Austritt nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen möglich. Die Vereinsbeiträge buchen Sie bitte halbjährlich von meinem Konto ab.

### Einzugsermächtigung BITTE IN DRUCKSCHRIFT

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*(des Kontoinhabers)*