



## AUFNAHMEANTRAG

(bitte lesbar in Druckbuchstaben schreiben und per Post/Fax/email zurücksenden oder einwerfen)

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ ..... Ort .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

E-Mail ..... Mobil .....

Ich bin der Ehepartner/Lebensgefährte von .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TV Stockdorf 1911 e.V., in den Hauptverein und in folgende Abteilung/en  
( bitte ankreuzen ) :

- |                                      |   |                                    |                                     |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball     | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Tanzsport | <input type="checkbox"/> Tennis     |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen         | <input type="checkbox"/> Schützen  | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Eine Kündigung im Hauptverein und in den Abteilungen (außer Tanzsport) ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich und muss mit einer Frist von mindestens 3 Wochen schriftlich eingereicht werden.

Bescheinigungen für vergünstigte Beiträge für Mitglieder ab 18 Jahren wie z.B. Schüler, Azubis und Studenten sind unaufgefordert einzureichen, eine nachträgliche Rückerstattung ist nicht möglich.

Hinweis für Eltern-Kind-Turnen: nur das Kind wird Mitglied und damit über die Sportversicherung zusätzlich versichert!

Hinweis: Blatt "Beiträge", Beitragsordnung, Satzung, Hausordnung siehe Internet, Aushang im Foyer, Geschäftsstelle

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

( bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten )

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE14TVS0000292172

**Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird schriftlich mitgeteilt.**

Hiermit ermächtige ich den TV Stockdorf bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Stockdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschriften.

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

Gemäß der im separaten Blatt "Beiträge" aufgeführten Regelungen entscheide ich mich für

- Jahreszahlung     Quartalszahlung    (bitte ankreuzen).

Kontoinhaber .....

Name der Bank ..... BIC .....

IBAN DE... / ... / ... / ... / ...

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Bankverbindung TV Stockdorf: Kreissparkasse MSE IBAN: DE75 7025 0150 0620 2147 59 BIC: BYLADEM1KMS

**Achtung: Bitte die Erklärungen auf der Folgeseite akzeptieren.**



notwendige Erklärungen:

- Anerkennung der aktuellen Satzung,
- Anerkennung der aktuellen Beitragsordnung
- Anerkennung der aktuellen Hausordnung
- Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den TV Stockdorf, entsprechend der Datenschutzhinweise, zu.
- Ich willige ein, dass der TV Stockdorf meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.
- Ich willige ein, dass der TV Stockdorf Bilder oder Videos von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Die Aufnahme in den TV Stockdorf ist nur möglich, wenn alle oben aufgeführten Erklärungen durch Ankreuzen zur Kenntnis genommen und mit der folgenden Unterschrift akzeptiert worden sind.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....