



TSV Neudorf e.V.

gegründet 1974

Neudorf bei Luhe



Aufnahmeantrag

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Ermäßigt

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hsnr:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Beruf:

Name/Vorname/Geburtsdatum von Ehepartner und Kinder bei Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim TSV Neudorf e.V.

Datum

Unterschrift Antragsteller

Aufgenommen durch.

Jahresbeiträge

44,- € Einzelbeitrag

62,- € Familienbeitrag

___ € Ermäßigt

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Neudorf e.V. bis auf Widerruf zum Einzug des Mitgliedsbeitrages von einem Konto. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Neudorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt zum 01. Februar eines Jahres, bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN:	BIC:
Geldinstitut. Ort:	
Kontoinhaber:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	
Bei abweichenden Kontoinhaber/Minderjährigen:	
Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: Name, Vorname	

Zahlungsempfänger

TSV Neudorf e.V.

Gläubiger-ID-Nr.: DE79ZZZ00000782695	Mandatsreferenz-Nr.
--------------------------------------	---------------------

Folgende Felder nicht ausfüllen, werden von der Verwaltung bearbeitet

Erfassung Buchhaltung (Kasse)	Erfassung / Ablage Vereinsbüro
-------------------------------	--------------------------------

Hinweis zur DSGVO – Datenschutz-Grundverordnung:

Ihre persönlichen Daten verbleiben nur beim Verein und werden nicht weitergegeben. Einzige Ausnahme ist die verpflichtende Weiterleitung Anfang jeden Jahres zur statistischen und versicherungstechnischen Bestandserhebung an den BLSV (Bayerischer Landessportverband) in Form von Vorname, Name, Geschlecht, Geburtsdatum und Abteilung.