



Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

☎ - Festnetz

Mailadresse:

☎ - Mob:

Aktiv in folgender Übungsgruppe:

Turnen

Fußball

Tennis

Tischtennis

Kinder-/Jugendturnen

Spielmanszug

Sonderkurse

passives Mitglied

Mit dem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des TV Asendorf-Dierkshausen e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Datum

Unterschrift/en der Mitglieder (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat:

(der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich am 20. Januar und 20. Juli - ggf. am folgenden Werktag -)

Ich ermächtige den TV Asendorf-Dierkshausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Asendorf-Dierkshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN

BIC der Bank

Datum

Kontoinhaber

Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Datenschutzerklärung: Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten durch den TV Asendorf-Dierkshausen e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Hierzu gehört auch die Übermittlung von personenbezogenen Daten an die jeweiligen Sportverbände, soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung erforderlich ist.

Datum

Unterschrift/en der Mitglieder (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)