

# Aufnahmeantrag

## TSV Friedland 1814 e.V.



Dieses Formular kann verwendet werden für (bitte ankreuzen):

- Abteilungsänderung       Datenänderung/-ergänzung

Vorname/Name:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Mitgliedschaft in der/n Abteilung/en:			
Mitglied seit:			

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im TSV Friedland 1814 e.V.     ja     nein

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TSV Friedland 1814 e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereins-Geschäftsstelle, in der Rudolf-Breitscheid-Str. 5, jederzeit eingesehen und abgeholt oder unter [www.tsv-Friedland.de](http://www.tsv-Friedland.de) heruntergeladen werden.*

- Ich wünsche SEPA-Lastschriftverfahren

SEPA – Lastschriftmandat	
<i>Ich ermächtige den TSV Friedland 1814 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Friedland 1814 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</i>	
<i>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.</i>	
Kontoinhaber, Vorname und Name _____	
Kreditinstitut (Name) _____	BIC: _____
IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   ____	
_____ Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)	

**Beitragszahlungswunsch (bitte ankreuzen):**

- 1/4-jährlich (jeweils zum 10.02., 10.04., 10.07., 10.10. jeden Jahres)  
 1/2-jährlich (jeweils zum 10.02., 10.07. jeden Jahres)  
 1/1-jährlich (jeweils zum 10.02. jeden Jahres)

- Ich wünsche kein SEPA-Lastschriftverfahren und überweise in dem oben unter „Beitragszahlungswunsch“ angekreuzten Turnus den Beitrag termingerecht an die Bankverbindung des TSV:

**Sparkasse Mecklenburg-Strelitz**

**IBAN: DE 21 1505 1732 0033 0100 25**

**BIC: NOLADE21MST**

*Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.*

*Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.*

Aufnahme Minderjähriger:

1. Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.
2. Wir geben unsere Zustimmung, dass unser minderjähriges Kind nach dem Training oder sonstigen Sportveranstaltungen allein und unbeaufsichtigt den Heimweg antreten darf.

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) : \_\_\_\_\_  
*(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)*