

TSV Tetenbüll

Aufnahmeantrag

Ich möchte dem TSV Tetenbüll e.V. als aktives Mitglied / förderndes Mitglied unter Anerkennung der Vereinssatzung beitreten.

Einzelperson Familie (Bitte auf d. Rückseite vollständige Namen und Geb.daten der Familienmitglieder angeben)

Vorname/Name..... Geb.-Datum.....

Adresse

Telefon Email: Sportart/-gruppe:.....

Jahresbeiträge (Stand 2024)

<i>Kinder/Jugendliche</i>	30 €	
<i>Erwachsene</i>	55 €	<i>förderndes Mitglied</i> ____ € (mind. 10 €)
<i>Familie</i>	110 €	

Spielbetriebsbeitrag Floorball *Kinder 20 €*
Erwachsene 30 €

Eiderstedter Mitgliedsmodell

für Kinder/Jugendliche, sowie Auszubildende bis zum 21. Lebensjahr

Ich bin bereits zahlendes Mitglied beim

TSV St.Peter-Ording TuS Tating Gardinger TSV TSV Witzwort Oldenswort

und dort aktiv in der Sparte

Daher gilt für mich beim TSV Tetenbüll der **reduzierte Jahresbeitrag von 12 €** (zzgl. ggf. Spartenbeitrag) solange ich zahlendes und aktives Mitglied in meinem Hauptverein bin.

Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten gemäß der DSGVO zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in elektronischer Form und Papierform gespeichert/ verarbeitet werden. Diese Dokumente werden im Rahmen der gesetzlichen Fristen archiviert.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit in Schriftform widerrufen.

X

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

Hiermit ermächtige ich den TSV Tetenbüll e.V., Gläubiger-ID DE08ZZZ00000311971, die zu entrichtenden Vereinsbeiträge durch Lastschrift bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, diese Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich eine Erstattung innerhalb von 8 Wochen ab Belastungstag verlangen kann.

Der erste anteilige Jahresbeitrag ist sofort fällig. Die weiteren Beiträge werden jeweils zum 15.03 des Jahres eingezogen.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Mandatsreferenz
(=Mitglieds-Nr, wird von der/dem Kassenwart/in ergänzt)

X _____
Datum/Unterschrift Kontoinhaber