

# AUFNAHMEANTRAG

## TSV 1945 ROTHWESTEN E.V.

**Zugeteilte Mitglieds-Nr., zugleich Mandatsreferenz**

(wird durch den Verein nachgetragen)

--	--	--	--

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied des TSV 1945 Rothwesten e.V.  
 Mir ist bekannt, dass ich mit Genehmigung des Aufnahmeantrages als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Diese sind in der Vereinsatzung geregelt.  
 Der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag kann beim zuständigen Spartenleiter abgefragt werden.

Die Datenschutzvereinbarung kann auf der Homepage des TSV Rothwesten 1945 e.V. und beim Vorstand eingesehen werden.

Ich habe die Datenschutzvereinbarung zur Kenntnis genommen.

Der Vereinsaustritt ist jeweils zum 30.06. und 31.12. jeden Jahres mit vierwöchiger Kündigungsfrist möglich.

Ich erlaube dem TSV Rothwesten mein Foto im Rahmen der Vereins- und Sportberichterstattung zu verwenden.

<b>Vorname:</b>																																		
<b>Name:</b>																																		
<b>Strasse:</b>																												<b>NR:</b>						
<b>Plz:</b>							<b>Wohnort:</b>																											
<b>Geb.-Datum:</b>							<b>Tel:</b>																											
<b>E.-Mail</b>																																		
<b>Eintrittsdatum:</b>																																		
<b>Abteilung:</b>	<b>Fussball</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tischtennis</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tennis</b>	<input type="checkbox"/>																												
	<b>Lauffreife</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Schwimmen</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Gymn./Turnen</b>	<input type="checkbox"/>																												
<b>Beitragsart:</b>	<b>Erwachsener:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ehegatte:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Jugend:</b>	<input type="checkbox"/>																												
<b>Fuldata, den</b>																																		

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift - bei Minderjährigen  
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich mittels Lastschrift zum 01.04. und 01.10. eines Jahres eingezogen.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TSV 1945 Rothwesten e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1945 Rothwesten e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**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.

**Bei Minderjährigen:**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: \_\_\_\_\_

<b>Kontoinhaber:</b>																																	
<b>Kreditinstitut:</b>																																	
<b>IBAN:</b>																																	

Sie finden die IBAN und die BIC Ihres Kreditinstitutes auf Ihren Kontoauszügen.

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber