

Turn- und Sportverein Seissen e. V. 1928



Antrag bitte ausfüllen, ausdrucken und bei der Abteilungsleitung / Vorstandschaft abgeben

Antrag auf:

- Aufnahme im TSV Seissen e.V.
 Änderung der Mitgliedsdaten

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

- Aktives Mitglied (40.-€)
 Passives Mitglied (30.-€)
 Kind bis 18 Jahre (25.-€)
 Familienbeitrag (100.-€)
 Ermäßigt (25.-€) **

Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienmitglieder (falls Familienbeitrag)
Bitte Namen der Kinder und
Geburtsdatum angeben

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

** Mitglieder mit ermäßigtem Beitrag (Schüler, Studenten, Azubis, Wehrdienstleistende, Zivildienstleistende und körperlich beeinträchtigte Personen ab 50% müssen jedes Jahr einen Nachweis an Mitglieder-tsvseissen@web.de schicken. Einen Vordruck finden Sie auf der TSV-Homepage.

Ich möchte in die angekreuzten Abteilungen aufgenommen werden: (* ab 18 Jahren/** ab 16 Jahren)

Abt.-Nr.	Abteilung	Abteilungsleiter	Telefonnummer	Sonderbeitrag
01	<input type="checkbox"/> Badminton	Heiko Ott	0176 / 78750273	** 28.- €
80	<input type="checkbox"/> Drachenfliegen	Erich Berger	0174 / 9455281	* 10.- €
07	<input type="checkbox"/> Fußball	Martin Rösch	0172 / 7952244	
15	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	Timo Dvorak	0176 / 70029747	
23	<input type="checkbox"/> Schach	Walter Hörrle	07344 / 8549	
31	<input type="checkbox"/> Tennis	Reinhold Kölle	07344 / 7437	* 42.- € / * 35.- €
32	<input type="checkbox"/> Tischtennis	Hans Fülle	07344 / 4134	
33	<input type="checkbox"/> Turnen	Lisa Dussler	0163 / 9885829	
35	<input type="checkbox"/> Volleyball	Rosemarie Pöhler	07344 / 1790182	

Ich ermächtige den TSV Seissen 1928 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Seissen 1928 e.V. gezogenen Lastschriften einzuziehen.

IBAN	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>

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.

Datenschutz

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, die Ordnungen und Beiträge des TSV Seissen 1928 e.V. an.

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Die Informationspflichten gemäß § 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzverordnung in Ihrer jeweils gültigen Fassung.

Weitere Informationen zur Datenschutzverordnung unter www.tsv-seissen.de

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter