

# TSV Blau-Weiß Röhrsdorf e.V.



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TSV Blau-Weiß Röhrsdorf e.V. Abt.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Abteilung: \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich  divers geboren am: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon:\* \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ E-Mail:\* \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die freiwilligen Kontaktdaten\* zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen gemäß Artikel 13 und 14 gelesen und verstanden habe.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hiermit erklären wir als Erziehungsberechtigte gemäß § 108 Abs. 1 BGB, dass wir mit der Aufnahme unseres Kindes in den TSV Blau-Weiß Röhrsdorf e.V. einverstanden sind.

Chemnitz, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitgliedes \_\_\_\_\_

allein sorgeberechtigt  \_\_\_\_\_  
Unterschriften Erziehungsberechtigter 1 \_\_\_\_\_ Unterschriften Erziehungsberechtigter 2 \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise:**  SEPA-Lastschrift  Dauerauftrag

Gläubiger-Identifikationsnummer:  Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den **TSV Blau-Weiß Röhrsdorf e.V.** Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto  jährl.  halbj. mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Blau-Weiß Röhrsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der Gebührenordnung, jährlich am 31.01. eingezogen, das auf das Aufnahmeantragsdatum folgt. Bei halbjährlicher Zahlungsweise am 31.01. und 31.07. eines jeden Jahres.

Name, Vorname: \*\* \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Straße\*\* \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
Ort\*\* \_\_\_\_\_ IBAN DE \_\_\_\_\_

Chemnitz, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*freiwillige Kontaktdaten

\*\*sofern abweichend vom Antragsteller