



Turn- und Sportverein Schiltberg 1964 e.V.

Abt. Fußball Abt. Tennis Abt. Stockschiitzen Abt. Breitensport

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bin bereits Mitglied (nur Änderungsmeldung)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Schiltberg 1964 e.V.

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich beanspruche den Familienbeitrag für mich und meinen Ehepartner sowie die nachfolgend aufgeführten nicht volljährigen Kinder (bitte unbedingt die Abteilung mit angeben!):

Ehepartner:

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Kind 1:

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Kind 2:

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Kind 3:

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Hinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungs-Zwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von uns und unsere / m / n Kind / ern, die im Zusammenhang mit ihrer Betätigung im Verein entstehen, auf der Homepage, im Internet und in diversen Print-Medien (Plakate, Broschüren etc.) des TSV Schiltberg e.V. veröffentlicht werden können.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

Datum:

Unterschrift:



Turn- und Sportverein Schiltberg 1964 e.V.

Abt. Fußball Abt. Tennis Abt. Stockschiitzen Abt. Breitensport

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000399329

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den TSV Schiltberg 1964 e.V., Zum Riedfeld, 86576 Schiltberg den jeweils gültigen

Jahresbeitrag, bzw. Abteilungsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der erste, gegebenenfalls anteilige Einzug des Beitrages erfolgt unmittelbar nach dem Beitritt, in der Folge wird der

Jahresbeitrag jeweils ab dem 01.02. des Jahres für das laufende Kalenderjahr eingezogen. Zugleich weise ich mein

Kreditinstitut an, die vom TSV Schiltberg 1964 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsbeiträge jährlich (Stand 01.01.2025)

Erwachsene (ab 18 Jahre)	75 €
Kinder & Jugendliche (0-17 Jahre)	35 €
Familien (2 Erwachsene und minderjährige Kinder)	170 €
Rentner (ab 65 Jahre oder Frührentner)	50 €

Wir bitten Sie, uns jegliche Änderung Ihrer Adresse, sowie der Bankverbindung mitzuteilen.

Dem Verein entstehen durch Falschbuchungen Kosten in Höhe von derzeit 5,00 €, die wir weiterbelasten müssen.

Eine Abmeldung ist ausschließlich schriftlich, zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt über SEPA-Lastschriftmandat.