

BEITRITTSERKLÄRUNG DER TSG URBACH-DERNBACH E.V.

Ich möchte ab dem _____ Mitglied der TSG Urbach-Dernbach e.V. werden und erkenne die Vereinssatzung an. Diese ist auf der Internetseite des Vereins hinterlegt.

Abteilung: Fußball (FB) ☐ Tischtennis (TT) ☐ Turnen/Breitensport (TB) ☐ (bitte ankreuzen)

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ -

Telefon: _____ Email: _____ @ _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bei Familienbeitrag sollen folgende Personen mit aufgenommen werden:

Ehe-Lebenspartner: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: FB ☐ TT ☐ TB ☐

Kind: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: FB ☐ TT ☐ TB ☐

Kind: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: FB ☐ TT ☐ TB ☐

Monatsbeiträge:

Kinder bis 17 Jahre: 4,00 €

Personen ab 18 Jahre: 6,00 €

Familienbeitrag (mit Kind/ern unter 18 Jahren): 12,00 €

bei 2 Erwachsenen Vollzahlern bleiben die Kinder unter 18 Jahre kostenfrei

Ich möchte meinen Beitrag ☐ ¼ jährl. zum 1.3./1.6./1.9. und 1.12. ☐ ½ jährl. zum 1.3. und 1.9. ☐ jährl. zum 1.3. (bitte ankreuzen) entrichten und habe dafür das untenstehende SEPA Lastschrift Mandat erteilt.

Datum: _____  _____

Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an

Zahlungsempfänger

TSG Urbach-Dernbach e.V., Schulstraße 2A, 56317 Urbach

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE75ZZZ00000194850

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, TSG Urbach-Dernbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSG Urbach-Dernbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

☐ Name und Anschrift wie oben, oder

Nachname, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

IBAN:

Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) X _____

Die Vereinsmitgliedschaft kann mit einer Frist von 12 Wochen zum Monatsende gekündigt werden.

Die Kündigung hat schriftlich (Brief, E-Mail) zu erfolgen an:

TSG Urbach-Dernbach e.V.
Gabi Salma
Mitgliederverwaltung
Wiesenstraße 3a
56317 Urbach oder per Mail: gabi.salma@web.de

Einverständniserklärung für die Speicherung meiner persönlichen Daten (Erforderlich um Mitglied zu werden)

Ich erkläre mein Einverständnis für die Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten in der Vereinsdatenbank des TSG Urbach-Dernbach e.V. gem. BDSG.
Die dort gespeicherten Daten dürfen nur zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, insbesondere im Beitragswesen, vereinsinterne Benachrichtigungen (z.B. Newsletter) und der Zusammenarbeit mit Fach- und Spitzenverbänden gespeichert und verarbeitet werden. Jede Weitergabe an Dritte ist nur mit meiner ausdrücklichen Genehmigung gestattet.

_____	Unterschrift ☒
Datum	(Mitglied bzw. gesetzl. Vertreter)

Abtretungserklärung des Rechtes am eigenen Bild (Freiwillig)

Ich überlasse und übertrage der TSG Urbach-Dernbach e.V. das Recht am meinen Bild für die Internetseite der TSG Urbach-Dernbach e.V., dessen Verlinkung auf die sozialen Medien (Facebook, Instagram) und die Vereinszeitung.

Ich bin damit einverstanden,

- dass die TSG Urbach-Dernbach e.V. jegliche Rechte an meinen Bildern, die mich wiedergeben, behält.
- dass die TSG Urbach-Dernbach e.V. diese Bilder frei nach Ihrem Willen für die Veröffentlichung auf jedem heute bekannten oder unbekannten Medium verwendet.

Ich befreie hiermit den TSG Urbach-Dernbach e.V. von jeglichem Ersatzanspruch, jeglicher Handlung oder Forderung diesbezüglich.

_____	Unterschrift ☒
Datum	(Mitglied bzw. gesetzl. Vertreter)