

T.S.V. Donndorf-Eckersdorf e.V.



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit für mich bzw. mein Kind die Mitgliedschaft beim T.S.V. Donndorf-Eckersdorf 1910 e.V. und erkenne dessen Satzung an.

1. Daten des künftigen Mitgliedes

Name: _____ Vorname: _____
Straße / H-Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Geb-Datum/-Ort: _____ Nationalität: _____

2. Kontaktdaten [bei Kind Namen ALLER Erziehungsberechtigten* : _____]

***) Bei Kind wichtig: Nur hier aufgeführte Personen sind gegenüber Vereins-Betreuern weisungsbefugt.**

Telefon (1): _____ eMail (1): _____
Telefon (2): _____ eMail (2): _____

3. Art der Mitgliedschaft bzw. Zugehörigkeit [bitte ankreuzen bzw. eintragen]

Passives Mitglied ODER Sparte / Team: _____

4. Einwilligung Verarbeitung und Weitergabe persönlicher Daten [bitte ankreuzen]

Ich willige ein, dass der TSV die hier angegebenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt sowie Teile dieser Daten an zuständige Sportverbände zum Zweck der Organisation des Spielbetriebes weiterleitet.

5. Einwilligung Veröffentlichung von Bildern [bitte ankreuzen]

Ich willige ein, dass der TSV Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen werden können.

Satzung und Datenschutzerklärung sind jederzeit unter <https://tsv.donndorf-eckersdorf.de/verein/einsehbar>.

6. Kündigungsfrist

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres.

_____, den _____, _____  _____
Unterschrift (bei Kind von A L L E N Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeitrag jährlich:

Kinder (bis 13 Jahre) 24.00 €
Jugendliche (bis 17 Jahre) 30.00 €
Erwachsene (ab 18 Jahre) 58.00 €
Familien* 100.00 €

Spartenbeitrag Fußball:

20.00 €
20.00 €
35.00 €
--- €

Eingangs-Datum Mitglied ab

Mitgliedsnummer Bearbeitet von

*) Ehegatten/Lebenspartner und alle minderjährigen Kinder, die Mitglied des TSV sind

T.S.V. Donndorf-Eckersdorf e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den T.S.V. Donndorf-Eckersdorf 1910 e.V., die fälligen Mitglieds- und Spartenbeiträge jeweils jährlich von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom T.S.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens 5 Tage vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.

GLÄUBIGER-ID DE31ZZZ00001175827

Name Mitglied: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

_____, den _____ 

Unterschrift Konto-Inhaber

Post an: Thomas Palme, Flurstr 4, 95488 Eckersdorf,

Fax an: 0921 / 87 100 86

eMail als PDF-Anhang an: 2.kassier@tsv.donndorf-eckersdorf.de