

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Inningen e.V. und erkenne die Satzung dieses Vereins an.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Familienname / Vorname

Geburtsdatum

Straße / PLZ / Wohnort

Abteilung

Telefon

Mail

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Datenschutzhinweis

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des Bayerischen-Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiter zu geben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten, und Korrektur verlangen soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten falsch sind. 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. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Augsburg, den _____

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger: TSV Inningen e.V., Oktavianstr. 20, 86199 Augsburg

Gläubiger -ID-Nr.: DE89ZZZ00000128735

Mandatsreferenz-Nr.*: _____

*Diese Nummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: (____) Name, Anschrift wie oben

Name, Vorname

Adresse

Bankleitzahl, Kontonummer

IBAN

BIC

Name der Bank

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Inningen widerruflich, die von mir/uns von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Inningen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem 1.Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der TSV Inningen über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.