Aufnahmeantrag TSV Midlum 1921 e.V.

Bitte vollständig und deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den TSV Midlum:

Name	Vorname	geb. am	Beruf	Geschlecht	Abteilung bitte unbedingt ankreuzen	
				☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ aktiv ☐ passiv	☐ Fußball * ☐ Leichtathletik ☐ Tischtennis ☐ Turnen
				☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ aktiv ☐ passiv	☐ Fußball * ☐ Leichtathletik ☐ Tischtennis ☐ Turnen
				☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ aktiv ☐ passiv	☐ Fußball * ☐ Leichtathletik ☐ Tischtennis ☐ Turnen
				☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ aktiv ☐ passiv	☐ Fußball * ☐ Leichtathletik ☐ Tischtennis ☐ Turnen

wohnhaft: _____ _____

Tel.-Nr.: (_____) _____ Email-Adresse: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TSV Midlum sowie seiner Abteilungen an.
Die Satzung kann im TSV-Geschäftszimmer oder auf unserer Homepage eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Midlum, den _____ _____
Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Beitragssätze pro Monat (Stand:1.1.2002):

Kinder/Jugendliche	3,00 €	Passive Mitglieder	3,50 €	Erwachsene	5,50 €	Paare	10,00 €	Familien	11,00 €

* Spartenbeitrag für aktive Fußballer 5,00 € (Stand: 1.7.2018)
zusätzlich Eintrittserklärung in den FC Land Wursten ausfüllen * die Mitgliedschaft im FC Land Wursten ist beitragsfrei

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: TSV Midlum 1921 e.V. **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE78ABC00000001234
Mandatsreferenz: wird nachgereicht

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TSV Midlum Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Midlum 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. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für nicht eingelöste Lastschriftaufträge berechnen die Banken Gebühren. Diese Gebühren werden durch den MTV Isenbüttel zusätzlich in Rechnung gestellt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
BIC	
IBAN	D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Zahlungsweise	quartalsweise ☐ halbjährlich ☐ jährlich ☐

Midlum, den _____ _____
Unterschrift des Kontoinhabers

Daten in Mitgliederverwaltung übernommen am:_____ Mitglieds-Nr.:_____ Nz.: _____