

## AUFNAHMEANTRAG

### für TSV Sauerlach e.V., Abt. Gymnastik, Am Otterloher Feld 2,82054 Sauerlach

Ich beantrage hiermit ab ..... die Aufnahme als Mitglied in den TSV Sauerlach e. V., Abteilung Gymnastik

Name: ..... Vorname: ..... geb. am : .....

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon: ..... Fax: ..... e-mail: .....

Für Mutter-Kind-Turnen: Name / Geburtstag des Kindes ...../.....

#### Satzung/Datenspeicherung

Ich erkenne die Satzung des TSV Sauerlach e. V. an. Sie ist unter [www.tsv-sauerlach.de](http://www.tsv-sauerlach.de) abrufbar, auf Anforderung wird sie auch in Schriftform zur Verfügung gestellt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und ist schriftlich, unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat, an die Abteilungsleitung bzw. den Kassierer zu richten.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins- und Verbandszwecke erforderlich ist.

#### Jahresbeiträge Abteilung Gymnastik jährlich

Erwachsene/Mutter-Kind: € 70,00; Jugendliche/Studenten: € 40,00;  
Kinder € 40,00 ; Senioren ab 65 Jahre: € 60,00 (Stand: 01.05.2016)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

#### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE630340000114653 TSV Sauerlach e.V. Abteilung Gymnastik**

**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den TSV Sauerlach e. V., Abteilung Gymnastik, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Sauerlach 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. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied. Die Mandatsreferenz wird beim erstmaligen Einzug mitgeteilt.

Kontoinhaber: .....

(Name, Anschrift)

..... | .....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Abteilungsleiter

Kassier

.....  
Datum, Unterschrift

.....  
Datum, Unterschrift