



# EINTRITTSERKLÄRUNG

## Persönliche Angaben

Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> andere		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer*	E-Mail*		

## Angaben zur Mitgliedschaft

Eintrittsdatum	01. <input type="text"/> <input type="text"/> .20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Einzelmitgliedschaft</b> (bitte ankreuzen)		
Gewünschtes Sportangebot (bitte ankreuzen)		<input type="radio"/> <b>Kind</b> (bis 18 Jahre) <input checked="" type="checkbox"/> Aktivpass? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, mit folgender Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Kopie beilegen) <input type="radio"/> <b>Erwachsener</b> <input type="radio"/> <b>Erwachsener (ermäßigt)</b> Schüler, Studierende, Auszubildende, Arbeitslos (Nachweis beifügen, zudem Nachweise sind jährlich unaufgefordert vorzulegen / Änderung unverzüglich mitzuteilen.) <input type="radio"/> <b>Passiv</b> (reine Fördermitgliedschaft)		
<input type="radio"/> <b>Behindertensport</b> <input type="radio"/> <b>Fußball**</b> <input type="radio"/> <b>Handball**</b> <input type="radio"/> <b>Leichtathletik</b> <input type="radio"/> <b>Pétanque</b> <input type="radio"/> <b>Tennis**</b> <input type="radio"/> <b>Turnen</b> <input type="radio"/> ----- <small>(** zusätzlicher Spartenbeitrag)</small>		oder <b>gemeinsame Mitgliedschaft</b> (Name dient der Zuordnung) Bitte pro Person eine Eintrittserklärung einreichen! <table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> </table> <input type="radio"/> <b>Ehepaar</b> <input type="radio"/> <b>1 Erwachsener + 1 Kind</b> (bis 4 Jahre) <input type="radio"/> <b>1 Erwachsener + 1 Kind</b> (bis 18 Jahre) <input type="radio"/> <b>Familie</b>	Name	Vorname
Name	Vorname			

## Unterschrift


Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Abwicklung der Mitgliedschaft gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dies umfasst insbesondere die Speicherung, Übermittlung und ggf. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, wie zum Beispiel Namen, Kontaktdaten und Fotos im Rahmen von Vereinsaktivitäten. Die vollständige Datenschutzerklärung ist unter <https://www.tv-badenstedt.de/datenschutz> einsehbar. Ich erkenne die Satzung des Vereins an (einsehbar unter <https://www.tv-badenstedt.de/verein>). Die Mitgliedsbeiträge werden in der Regel vierteljährlich per Lastschrift eingezogen. Die aktuelle Beitragsordnung finden Sie unter <https://www.tv-badenstedt.de/mitgliedschaft>. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich und unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende möglich ist. (\*freiwillige Angabe)

Ort, Datum	 Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)
------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Einzugsermächtigung des Beitragszahlers

### SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE48ZZZ00000460922

Ich erteile dem Turnverein Badenstedt v. 1891 e.V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft das SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Mitgliedsbeiträge und Sonderbeiträge vom genannten Konto. Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und dem Datum der Unterschrift des SEPA-Lastschriftmandats, siehe Verwendungszweck aus dem Kontoauszug. Ich / Wir ermächtigen den TV Badenstedt v. 1891 e.V. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TV Badenstedt v. 1891 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstandene Kosten seitens der Bank für Rücklastschrift, sofern sie durch mich verursacht wurden und zu vertreten sind, gehen zu meinen Lasten. **Einzug vierteljährlich (01.01./01.04./01.07./01.10.)**

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers																						
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort																					
IBAN <table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																			Kreditinstitut		
D	E																						
Ort, Datum	 Unterschrift des Kontoinhabers																						

