



Turn- u. Sportverein 1907 Allendorf/Lumda e.V.

www.tsv-allendorf.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV 1907 Allendorf/Lumda e.V.

ab in der Abteilung

		bei Minderjährigen Name/n der/des gesetzlichen Erziehungsberechtigten
Name, Vorname		/
Geburtsdatum		/
verheiratet seit		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon		
E-Mail		

Ort, _____

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der / des gesetzlichen Erziehungsberechtigten)

Mit der Abgabe dieser Erklärung besteht Versicherungsschutz im Rahmen der Sportversicherung des LSB Hessen. Bei Minderjährigen kann seitens der/des gesetzlichen Erziehungsberechtigten keine unterlassene Aufsichtspflicht gegenüber den Übungsleitern geltend gemacht werden. Die Vereinssatzung in der heute gültigen Fassung wird anerkannt und kann beim geschäftsführenden Vorstand eingesehen werden.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den TSV 1907 Allendorf/Lda. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1907 Allendorf/Lda. 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.

Kontoinhaber/in	
Bank	
IBAN	DE ___ ___ ___ ___ ___ ___
BIC	___ ___

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81TSV00000697590 Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Ort, _____

Datum und Unterschrift der / des Kontoinhaber/in / s

Datenschutzerklärung:

Der Vorstand des TSV 1907 Allendorf/Lumda e.V. erklärt, dass die von Ihnen angegebenen Daten für Verwaltungszwecke des Vereins gespeichert werden. Diese Daten werden unter keinen Umständen Dritten zugänglich gemacht. Gleichzeitig willigt das Mitglied mit seiner Unterschrift ein, dass Vorname, Nachname und Foto des Mitglieds im Rahmen von Siegerehrungen, oder Jubiläen in Vereinslisten oder sonstigen vereinsbezogenen Mitteilungen veröffentlicht werden dürfen.

Ort, _____

Datum und Unterschrift der / des Mitglieds