TSV MÜNCHEN-MILBERTSHOFEN E.V. – MITGLIEDSCHAFT

Beitrittserklärung

(Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen) Mitglieds-Nr.

Eingangsstempel

MITGLIED Nachname Vorname

männlich ◯ weiblich ◯ keine Angabe ◯ (bitte ankreuzen) geb. am Nationalität

Erziehungsberechtigter / Mitantragssteller männlich ◯ weiblich ◯ keine Angabe ◯ (bitte ankreuzen)

Nachname Vorname geb. am

Str. / Hausnr.	Email (ANGABE VERPFLICHTEND)
PLZ Ort	Ich möchte Ihren Newsletter (3-4 mal pro Jahr) per Mail erhalten ja ◯ nein ◯ (bitte ankreuzen)
Tel.-Nr. (ANGABE VERPFLICHTEND)	
Abteilung(en) / Sportart(en)	Beitritt ab (Monat/Jahr)
◯ Beitragsermäßigung wie in § 7 der Beitragsordnung beschrieben: Bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis der Beitrittserklärung beifügen! Ohne Nachweis wird keine Ermäßigung gewährt!	Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder (Name / Verwandschaftsgrad)

Zahlungsweise: ◯ Jährlich im Voraus ◯ Halbjährlich im Voraus (bitte ankreuzen; wird nichts angekreuzt, gilt automatisch jährliche Zahlung)

Ich verpflichte mich zur Zahlung sämtlicher Mitgliedsbeiträge von mir und der von mir vertretenen Personen. **Rechnungszahler zahlen 10 Euro Bearbeitungsgebühr.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Inhalte der Satzung, der Beitragsordnung und der Hallenordnung des TSV München-Milbertshofen e.V. zur Kenntnis genommen habe. Insbesondere sind mir die Mitgliedsbeiträge, die Zahlungsmodalitäten und die Kündigungsfrist (bis 31.10. zum jeweiligen Jahresende) bekannt.

Der TSV Milbertshofen e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: http://www.tsv-milbertshofen.de/impressum.html

Datum **Unterschrift** des Antragsstellers bzw.
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

! **Bitte hier UND UNTEN unterschreiben!** x x

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE92ZZZ00000012378 Zahler-Nr.

Ich ermächtige den TSV Milbertshofen e.V. widerruflich, für mich bzw. das oben stehende Mitglied Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Milbertshofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der TSV Milbertshofen e.V. über den Einzug nach SEPA-Verfahren informieren.	**Kontoinhaber** **Mitglied, für das bezahlt wird**

Falls abweichend, Adresse und Telefonnummer des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ Ort	**Tel.-Nr.**

IBAN **BIC**

Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

! **Bitte hier UND OBEN unterschreiben!** x x