

TSV LOHBERG E.V.

Vorsitzender: Lars Koopmann, Vor den Schüttenbrüchen 5, 27308 Kirchlinteln,
Tel: 04238/943341
Geschäftsstelle: Heidi Frede, Am Berg 16, 27308 Kirchlinteln, Tel. 04231/951729
E-mail: webmaster@tsvlohberg.de
Internet: www.tsvlohberg.de



Aufnahmeantrag

Bitte deutlich, lesbar und vollständig ausfüllen!

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer	
Telefon		e-mail	
1. Sportart		2. Sportart	

Ich beantrage hiermit, mich in den TSV Lohberg e.V. aufzunehmen. Die auf der o.g. Internetseite veröffentlichte Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins zu beachten und die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeiträge pünktlich zu entrichten. Hierfür erteile ich dem TSV Lohberg e.V. nachfolgende Einzugsermächtigung.

Mir ist bekannt, dass der Beitrag jeweils zum 01.02. und 01.08. erhoben wird. Er beträgt halbjährlich für Erwachsene 54 € und für Kinder/Jugendliche sowie Mitglieder ab dem 65. Lebensjahr 39 €.

Datum	Unterschrift (bei minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)
-------	---

Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz	Beitragsabbuchung ab	Einmalbeitrag €	Datenerfassung am
-----------------------------------	----------------------	-----------------	-------------------

(Bitte ebenfalls vollständig ausfüllen und unterschreiben (wird abgetrennt und separat abgelegt!)

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten vom Verein gespeichert und für Vereinszwecke genutzt werden. Der TSV Lohberg hat mich entsprechend den Informationspflichten nach Artikel 12 bis 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) belehrt. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenvereinbarung freiwillig erfolgt und jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum	Unterschrift (bei minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)
-------	---

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TSV Lohberg, Am Berg 16, 27308 Kirchlinteln, widerruflich, die fälligen Mitglieds- und ggfs. Zusatzbeiträge von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Lohberg e.V. (Gläubigeridentifikationsnummer **DE03ZZZ00000782220**) gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Mitglieds	Vorname	Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
IBAN DE	BIC	
Bank	Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)	
Datum	Unterschrift	