TSV INGELN-OESSELSE

Beitrittserklärung (bitte je Neumitglied ein Formular ausfüllen!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (bzw. als Erziehungsberechtigter den Beitritt meines Kindes) zum TSV Ingeln-Oesselse von 1947 e. V. unter Berücksichtigung der geltenden Satzung und Beitragsordnung.

_____
gewünschter Eintrittsmonat / Jahr

Name, Vorname _____ geboren am _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Kontakt-Telefonnummer _____ Kontakt-E-Mail _____

Bitte prüfen Sie die Möglichkeit einer vergünstigten Familienmitgliedschaft.
Aus meiner Familie sind bereits im Verein (ausgefüllte Formulare liegen dem Verein vor bzw. sind beigefügt):

Name _____ geboren am _____

Name _____ geboren am _____

Name _____ geboren am _____

Name _____ geboren am _____

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Daten auf Datenträgern gespeichert und zu Vereinszwecken genutzt werden. Dazu gehört auch die Weitergabe statistischer Daten an übergeordnete Sportverbände. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und nach Ende der Mitgliedschaft (im Folgejahr) gelöscht. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt, ich die gespeicherten Daten einsehen und korrigieren lassen kann. Diese Einwilligung kann jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

✗ Datum _____ **Unterschrift** (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten) _____

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Ingeln-Oesselse von 1947 e. V., Vereinsbeiträge für die oben angegebenen Mitglieder bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ingeln-Oesselse von 1947 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers (mit Adresse, falls abweichend) _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

gewünschter Zahlungsmodus: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

✗ Datum _____ **Unterschrift** Kontoinhaber _____

Foto- und Videofreigabe

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Foto- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

✗ Datum _____ **Unterschrift** (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten) _____

Turn- und Sportverein
Ingeln-Oesselse e. V.
Bergstraße 24
30880 Laatzen

Tel. 05102 / 90 99 67

Öffnungszeiten Geschäftsstelle:
montags 18.00 - 19.00 Uhr

info@tsv-ingeln-oesselse.de
www.tsv-ingeln-oesselse.de

Gläubiger-ID:
DE11TSV00000482346

Ich werde folgende **Sportarten** ausüben:

- ☐ Ballgewöhnung
- ☐ Eltern-Kind-Turnen
- ☐ Frauen-Fitness
- ☐ Fußball
- ☐ Gerätturnen
- ☐ Gymnastik
- ☐ Outdoorsport
- ☐ Korbball
- ☐ Montagsmaler
- ☐ Tennis
- ☐ Tischtennis
- ☐ Wandern

Ich werde folgende **Kursangebote** ausüben:

- ☐ Aquafitness *
- ☐ Flexi-Bar *
- ☐ Faszien- / Mobilitätstraining *
- ☐ Sitzgymnastik *

* Bitte zusätzlich das entsprechende Kurs-Formular ausfüllen!

Ich beantrage die **Sponsoren**-Mitgliedschaft:

- ☐ Ich möchte keinen Sport treiben, sondern den Verein durch passive Mitgliedschaft unterstützen

Ich beantrage eine **Beitragsermäßigung**:

- ☐ Schüler / Student / Azubi
- ☐ BuT-Paket
- ☐ Rentner
- ☐ schwerbehindert

Nur möglich mit einem gültigem Berechtigungsnachweis.
Bitte Kopie beilegen!

Bezieher von Leistungen nach SGB II oder SGB XII und/oder Wohngeld:

- ☐ Ich benötige einen Kostennachweis für die Beantragung von Zuschüssen

Formularversion: 2023-07