

Mitgliedsantrag TSG 1896



1. Persönliche Daten

Nachname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Handy Nummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschtes Beitrittsdatum: _____

2. Mitgliedsstatus

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Gymnastikabteilung | ☐ Jugendspieler | ☐ Seniorenspieler |
| ☐ SOMA | ☐ Jugendbetreuer | ☐ Trainer |
| ☐ Schiedsrichter | ☐ Dart's | ☐ PASSIV |

3. Finanzielle Angaben

Der Beitrag beträgt zurzeit für Erwachsene 60€ und für Kinder 48€ pro Jahr. Eine einmalige Gebühr für Spieler/innen vor Vollendung des 18. Lebensjahres, derzeit 20€, ist direkt vom Spieler bzw. dessen Erziehungsberechtigten zu tragen. Der Spielerpass bleibt Eigentum des/des Spielers/in. Beitragsfrei sind Mitglieder unter 18, wenn schon mindestens 2 Familienangehörige im gleichen Haushalt Mitglied bei der TSG sind, sowie Personen über 65 und Ehrenmitglieder.

Konto Inhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

SEPA Direct Debit Lastschriftinzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich der TSG 1896 Ober-Wöllstadt e. V. unbefristet bis auf Widerruf das Mandat, meine Mitgliedsbeiträge oder sonstige von mir autorisierte Forderungen (z. B. frw. Jugendspenden) von meinem unten genannten Konto über das SEPA Direct Debit Verfahren einzuziehen. Die Teilnahme am Lastschriftinzugsverfahren ist PFLICHT für ALLE TSG-Mitglieder!

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der TSG ist DE59TSG00000277879

Als Mandatsreferenz verwenden wir "TSG 1896 [Verwendungszweck] [IhreMitgliedsnummer]" also z. B. TSG 1896 Beitrag 2022 224

Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten gemäß Datenschutzrichtlinien einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Die TSG wird diese Daten nur intern verwenden. Eine Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen. Daten, die zum Einzugsermächtigungsverfahren notwendig sind, werden dem Kreditinstitut der TSG mitgeteilt. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung der TSG 1896 Ober-Wöllstadt, die auf Anfrage beim Schriftführer eingesehen werden kann, an.