

Aufnahmeantrag

Turn- und Sportverein Okel e.V. gegr. 1930
Schulstraße 23, 28857 Syke-Okel



Mitglieds Nr.:	<input type="text"/>	Eintritt am:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/> <input type="radio"/> W <input type="radio"/> M	Wohnort:	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>		
Email:*	<input type="text"/>		
Mobil:*	<input type="text"/>		

Beitrittserklärung:

Ich erkläre meinen Beitritt zum TSV Okel e.V. in der Sparte/Sportarten

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Badminton | <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Gesundheitssport |
| <input type="radio"/> Judo | <input type="radio"/> Kinderturnen | <input type="radio"/> Walking |
| <input type="radio"/> Radsport/ Radwandern | <input type="radio"/> Korbball | <input type="radio"/> Förderer des Vereins |
| <input type="radio"/> Krabbelgruppe | <input type="radio"/> Eltern- und Kindturnen | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Krabbelgruppe
Elternteil | <input type="radio"/> Eltern- und Kindturnen
Elternteil | <input type="radio"/> |

Datenschutz: Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zwecks Weiterbearbeitung meines Antrags elektronisch gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Ich kann meine Daten jederzeit durch E-Mail an info@tsv-okel.de aus unserer Datenbank löschen lassen. Weitere Infos zu Datenschutz auf unsere Homepage <http://TSV-Okel.de/datenschutz>.

Hinweis:

Es werden unter Umständen Foto- und Videoaufnahmen angefertigt. Wenn diese (meist Gruppenaufnahmen) anonym verwendet werden, wird vom berechtigten Interesse des Vereins ausgegangen seine Vereinsarbeit zu dokumentieren. Ist diese Veröffentlichung vom Antragsteller nicht gewünscht, so erbitten wir einen separaten Hinweis an den Vorstand.

Zusätzliche freiwillige Angabe:

- Ich bin im Besitz einer Übungsleiter oder Trainerlizenz.
 Ich kann mir vorstellen den Verein aktiv mitzugestalten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV Okel e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

„Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.“

SEPA- Lastschriftmandat

(früher Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000151646

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Okel e.V. den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Okel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ I _____ I _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE ____ I _____ I _____ I _____ I _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Aufnahmeantrag und SEPA - Lastschriftmandat bitte in den Briefkasten an der Sporthalle werfen.