

# Beitrittserklärung

TSV Lippoldweiler e.V.  
Am Asang 13  
71549 Auenwald

Öffnungszeiten:  
Mittwoch von 17-19 Uhr



Tel.: 07191 300355 E-Mail: geschaeftsstelle@tsv-lippoldweiler.de

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Lippoldweiler e.V.. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.**

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) andere

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Abteilungszugehörigkeit(en): \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Funktion(en) im Verein: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (privat) \_\_\_\_\_ (mobil)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Weitere Mitglieder:

Vor- u. Nachname/Abt.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Geb.dat. \_\_\_\_\_

Vor- u. Nachname/Abt.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Geb.dat. \_\_\_\_\_

Vor- u. Nachname/Abt.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Geb.dat. \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

Wegen steigender Mitgliederzahlen ist es uns nicht mehr möglich, Beitrittserklärungen ohne Einzugsermächtigung entgegen zu nehmen. Bei einer fehlerhaften Abbuchung haben Sie die Möglichkeit, innerhalb von 6 Wochen die Abbuchung bei Ihrer Bank zu widerrufen.

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den TSV Lippoldweiler e.V. den Mitgliedsbeitrag für mich/meinen Ehegatten/mein Kind und abteilungsbezogene Kosten von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen:

Name des Kontoinhabers (falls abw. Von oben): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Die Kündigung muss schriftlich bis spätestens 30. November beim Vorstand oder in der Geschäftsstelle eingegangen sein. Beiträge siehe Webseite oder Aushang in der Geschäftsstelle.**

M.Nr. .... BS ..... BS ..... BS ..... F.Nr. .... BS .....



