## **TSV Langendammsmoor - Aufnahmeantrag**

Hiermit	erkläre ich mit Wirkun	g vom	meine	en Beitritt in den	
TSV Lang	gendammsmoor, Abte	ilung		, als	
aktiv	es Mitglied.	passives Mitg	;lied.	Jugend-Mitglied.	
Name:		V	orname:		
geb. am	<u> </u>	ir			
Beruf:		S <sup>.</sup>	Staatsangehörigkeit:		
Anschrif	t:				
telefonis	sch zu erreichen unter	:			
ich war	zuletzt bis zum				
Mitglied	des				
und bes	tze 🗌 einen 🗌 keine	n Spielerpass.			
Bei Eintr	itt in den TSV Langend	dammsmoor bin ich			
□ vo	olljährig				
	urch meine Unterschri inktlichen Zahlung dei		ung des Vereins a	an und verpflichte mich zur	
□ m	inderjährig (Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten erforderlich!)				
M er	ziehungsberechtigter: it dem Beitritt meines Kindes in den Verein bin ich einverstanden. Durch meine Unterschrift kenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der itgliedsbeiträge.				
Mit der S gemäß de durch de Ich habe Gleichzei anderer s Einwilligu	en Bestimmungen der El n Verein bin ich einverst jederzeit die Möglichkei tig willige ich ein, dass m ozialer Medien ausschlic	J-Datenschutzgrundverd anden und willige ausdri t, vom Verein Auskunft ü nein Name sowie Fotos z eßlich zu Vereinszwecker ein nicht widerrufe. Ein V	ordnung und des Bu ücklich ein. über meine Daten zu u meiner Person au n veröffentlicht wer	ezogenen Daten für Vereinszwecke ndesdatenschutzgesetzes (BDSG) u erhalten. If der Homepage und in Berichten rden dürfen, sofern ich diese ch oder per E-Mail an den Vorstand	
Ort, Datur	n	U	nterschrift des Mitglie	eds oder Erziehungsberechtigten	

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der nächsten Seite ausfüllen!

TSV Langendammsmoor e.V., Schwegen 36, 27612 Loxstedt Gläubiger-ID DE40TSV00001083709
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

## **SEPA Lastschrift-Mandat**

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

Hinweis: 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:		
Anschrift:		
Kreditinstitut:		
IBAN:		
BIC:		
Ort, Datum	Unterschrift	