



*der Sport in seiner Vielfalt*

## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft       Familienmitgliedschaft      Beginn \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied und möchte in eine zusätzliche Sparte eintreten  die Sparte wechseln

Faustball     Fußball     Handball     Kegeln     Taekwondo     Tennis  
 Tischtennis     Turnen     Passiv

Ich willige ein, dass der TV Wackersdorf meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummern zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Ich willige ein, dass der TV Wackersdorf Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines, in Facebook oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Ich willige ein, dass der TV Wackersdorf als verantwortliche Stelle, die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Abteilungen und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Mir ist bekannt, dass ich weitere Informationen zum Datenschutz auf [www.tv-wackersdorf.de](http://www.tv-wackersdorf.de) finde.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den TV Wackersdorf, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom TV Wackersdorf auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39TVW00000229642

### Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur mit einer Frist von 4 Wochen zum Kalenderjahresende beendet werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beitragsübersicht Hauptverein:

bis 14 J. 15,00 € | bis 18J. 25,00 € | Schüler, Auszubildende, Studenten (Nachweis erforderlich) 35,00 € | Erwachsene 50,00 € | Familienbeitrag 90,00 € | Senioren ab 65 J. 40,00 €  
**(zuzüglich individueller Spartenbeiträge der entsprechenden Spartenmitgliedschaften)**