

Aufnahmeantrag – TSV Haar e.V.



Höglweg 7, 85540 Haar, Tel. 089 / 46 23 06 15, Fax 089 / 46 23 06 20
www.tsv-haar.de, e-mail: info@tsv-haar.de

Hiermit beantrage ich ab dem _____

meine Aufnahme in den TSV Haar e.V. - Abt. _____

als Aktives Mitglied Passives Mitglied Kurzzeitmitglied für die Dauer von _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Geb.datum _____ Tel. _____ e-mail _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied (Name, Vorname, Geburtsdatum, Abteilung)

Vereinsatzung/Beitragspflichten

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung und die Vereinsordnungen des TSV
- die Beitritts-, Beitrags- und Austrittsordnung (BBAO) und die jeweils gültigen Beitragssätze

Bei minderjährigen Mitgliedern

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1) _____

2) _____

Bitte auf der Rückseite das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

