## Aufnahmeantrag TSV 1860 Staffelstein e.V.

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den TSV 1860 Staffelstein und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.



Der jährliche Beitrag beträgt derzeit für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren 42,- €, für Erwachsene 72,- € und der Familienbeitrag (3 Familienmitglieder, davon mindestens ein Elternteil) ist auf 144,- € festgelegt. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10,- €.

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Abteilung:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Basketball - Faustba	de Abteilungen stehen Ihnen zur Verfügung: all – Fußball – Judo – Ju-Jutsu – Leichtathletik – Radsport hinderten-/Versehrtensport – Tischtennis - Turnen
Datenschutzbestimmungen:	
Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsd ausschließlich zum Zwecke der Mitglied Vereinsinformationen durch den Verein an die jeweiligen Sportfachverbände und den Satzungen der Fachverbände bzw. d notwendig zum Zwecke der Organisatio öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenüstatt. Eine Datennutzung für Werbezwe Bei Beendigung der Mitgliedschaft werd steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorg	den die personenbezogenen Daten gelöscht, sowie sie nicht entsprechend der t werden müssen. Jaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die er Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das
Ort, Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
Einverständniserklärung zur Veröffe	entlichung von Fotos und Filmaufnahmen
Berichte, in Printmedien, Neue Medien unentgeltlich verwendet werden dürfer oder ein Inverkehrbringen durch Überla	ranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, und auf der Internetseite des Vereins und seinen übergeordneten Verbänden n. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke assung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist lig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen die Unterschrift eines gesetzlichen

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfän	~	TSV 1860 Staffelstein, Georg-Herpich-Platz 6, 96231 Bad Staffelstein  Gläubiger-ID: DE70ZZZ00001138459  Mandatsreferenz-Nr.: *				
	Glaubiger-ID: DE					
Kontoinhaber:	Name, Anschrift wie oben					
	Name: Vorname:					
	Straße, PLZ, Ort					
	IBAN: DE	1 1	1	ı		
	BIC:					
	Name der Bank:					
	I					
an, die von dem T Hinweis: Ich/wir k	d unterjährig im Jahr des Ein SV 1860 Staffelstein auf mein/ ann/können innerhalb von ac es verlangen. Es gelten dabei c	unser Konto gezogenen Las ht Wochen, beginnend mi	stschriften einzu t dem Belastung	lösen. gsdatum, die Erstattung		
Ort, Datum		 Unterschrift des/der Konf	toinhaber			
	ferenz-Nr. ist Ihre Mitglieds s in der Buchung mitgeteilt		d Ihnen im Ra	hmen des ersten		
Eingabe:	Sill der Buchung mitgetent Sitzung:		BL	C) /.		