

# Antrag auf Mitgliedschaft im TSV 1860 Markt Erlbach e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV 1860 Markt Erlbach e.V.

Name	
Vorname	
Strasse, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Telefon	

Ich nehme teil an:

Aikido	
Badminton	
Fitness/Turnen/Leichtathletik	
Fußball	
Reha-Sport	
Ski	
Tischtennis	
Volleyball	

**Jahresbeiträge in Euro**

Kinder bis 13 Jahre	40,00
Jugendliche 14-17 Jahre	50,00
Erwachsene	95,00
Familien *	190,00
Fördermitglied	40,00

Die Bestimmungen der Vereinssatzung\*\* einschl. der Datenschutzordnung\*\*\* des TSV 1860 Markt Erlbach in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich ausdrücklich an.

Die Datenschutzordnung des TSV 1860 Markt Erlbach e.V. wurde mir ausgehändigt.

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



\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

\* Familien sind Eltern mit ihren im gleichen Haushalt lebenden Kindern bis 17 Jahre. Es gelten die exakten Formulierungen der Vereinssatzung.

\*\* Die Vereinssatzung ist im Internet unter [www.tsvmarkterlbach.de](http://www.tsvmarkterlbach.de) oder bei den Trainern erhältlich.

\*\*\* Die Datenschutzordnung ist im Internet unter <http://www.tsvmarkterlbach.de/datenschutz2.html> erhältlich.

## **Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Zahlungsempfänger: TSV 1860 Markt Erlbach e.V., Haidter Weg 6, 91459 Markt Erlbach

Gläubiger-ID: DE7500100000193686

Mandatsreferenznummer: wird dem Kontoinhaber mit der Ankündigung über den erstmaligen Lastschrifteinzug mitgeteilt

Kontoinhaber (Vor-und Zuname): \_\_\_\_\_

Kontonummer (IBAN): \_\_\_\_\_

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:

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



\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber