



Aufnahmeantrag Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in der TSG 1847 Leutkirch e.V.

Für meine Tochter/meinen Sohn beantrage ich die Mitgliedschaft in der TSG 1847 Leutkirch e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	E-Mail/Telefon (freiwillige Angaben)
----------	--------------------	--------------------------------------

Gesetzliche Vertretung bei minderjährigem Mitglied:

Name	Vorname
------	---------

PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon (freiwillige Angabe)
----------	--------------------	------------------------------

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder:

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

Die Mitgliedschaft eines Kindes endet nicht mit der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) sondern setzt sich automatisch fort.

Mitgliedschaft in Abteilungen des Vereins

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender/n Abteilung/en des Vereins:

Anerkennung der Regularien des Vereins

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

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)
------------	---



SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000488213

Ich ermächtige die TSG 1847 Leutkirch e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 1847 Leutkirch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name

Vorname

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so geben Sie bitte den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name

Vorname

Name

Vorname

Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Die TSG 1847 Leutkirch e.V. behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)