

# TSG Pfeddersheim von 1886 e. V. Aufnahme-Antrag



Eingangsdatum	Eintrittsdatum	Mitglieds-Nummer			

**Ich beantrage die**

**aktive**                                            **passive**                     

## Mitgliedschaft bei der TSG PFEDDERSHEIM 1886 e. V.

Aufnahmegebühr siehe Rückseite

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bei Ehepaaren / Familienmitgliedschaften bitte Namen und Geburtsdaten der Mitglieder angeben:	Bereits TSG- Mitglied	Mitglied TSG-Fußball
---	-----------------------	----------------------

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Abteilungszugehörigkeit

Ich möchte aktiv an den Übungsstunden des Hauptvereins teilnehmen und zwar in der Abteilung (bitte ankreuzen):

Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	Fitness - und Gesundheitssport	<input type="checkbox"/>	Walking	<input type="checkbox"/>
Turnen allgemein	<input type="checkbox"/>	Jedermann Turnen	<input type="checkbox"/>	Wandern	<input type="checkbox"/>	Jogging	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>	Tanzen	<input type="checkbox"/>	Turnen Eltern und Kind	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### Einzugsermächtigung

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschriftverfahren. Hiermit ermächtige ich den Verein die satzungsgemäße Aufnahmegebühr und die laufenden Beiträge/ Gebühren mittels Lastschriften von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf abzubuchen. Gebühren für nicht eingelöste Lastschriften trägt der Kontoinhaber.

IBAN-Nummer \_\_\_\_\_ BIC-Nummer: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
 ( Datum )                      ( bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte )

### Einverständniserklärung- Nutzung personenbezogener Daten

Durch meine Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimme ich der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Aktualisierung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten in dem auf der Rückseite aufgeführten Ausmaß und Umfang zu.

Das Einverständnis gilt für unser/e minderjähriges/n Kind/er \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum                      Vorname                      Name                      Unterschrift

**Das Formular bitte beim zuständigen Übungsleiter oder direkt bei der Mitgliederverwaltung (Stefanie Döring, Ostrandsiedlung 13 a, 67551 Worms) abgeben.**