

TV STOCKDORF 1911 e.V.

Maria-Eich-Str. 25, 82131 Stockdorf, Tel. 089-895 30110, Fax. 089-895 30111

E-Mail : tv-stockdorf@t-online.de, Internet : www.tv-stockdorf.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Abteilung Fußball

Mandatsreferenz (wird vom TV ausgefüllt)

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Geburtsdatum Telefon

E-Mail mobil

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV Stockdorf 1911 e.V. unter Anerkennung der aktuellen Satzung im Hauptverein und der Abteilung Fußball (bitte ankreuzen) :

Fußball allgemein Fußball-Montagskicker Fußball-Trainer/Funktionsträger

Eine Kündigung im Hauptverein und den Abteilungen (außer Tanzsport) ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich und muss mit einer Frist von mindestens 3 Wochen schriftlich eingereicht werden. Bescheinigungen für vergünstigte Beiträge für Mitglieder ab 18 Jahren wie z.B. Schüler, Azubis und Studenten sind unaufgefordert einzureichen, eine nachträgliche Rückerstattung ist nicht möglich.

Entstandene Gebühren für den Bayerischen Fußball-Verband (z.B. Gebühren für Spielerpass, Strafen für unsportliche Spielvergehen, u.a.) sind vom Mitglied selbst zu tragen. Diese Gebühren werden zusätzlich vom Konto des Neumitglieds eingezogen.

Ich stimme der Speicherung ,Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzhinweise in der Anlage (siehe Rückseite) zu. Mit einer Veröffentlichung eines Bildes von mir im Rahmen der sportlichen Berichterstattung in den Medien wie Vereinszeitung und Internet bin ich einverstanden.

Ort/Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE14TVS00000292172

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird schriftlich mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den TV Stockdorf bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Stockdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschriften.

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

Gemäß der im separaten Blatt "Beiträge" aufgeführten Regelungen entscheide ich mich für

Jahreszahlung Quartalszahlung (bitte ankreuzen).

Kontoinhaber

Name der Bank BIC

IBAN DE... .. / / / /

Ort/Datum Unterschrift

Bankverbindung TV Stockdorf: Kreissparkasse MSE IBAN: DE75 7025 0150 0620 2147 59 BIC: BYLADEM1KMS

Achtung: Bitte die Erklärungen auf der Folgeseite akzeptieren.



notwendige Erklärungen:

- Anerkennung der aktuellen Satzung,
- Anerkennung der aktuellen Beitragsordnung
- Anerkennung der aktuellen Hausordnung
- Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den TV Stockdorf, entsprechend der Datenschutzhinweise, zu.
- Ich willige ein, dass der TV Stockdorf meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.
- Ich willige ein, dass der TV Stockdorf Bilder oder Videos von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Die Aufnahme in den TV Stockdorf ist nur möglich, wenn alle oben aufgeführten Erklärungen durch Ankreuzen zur Kenntnis genommen und mit der folgenden Unterschrift akzeptiert worden sind.

Ort/Datum Unterschrift