

Wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnr.:

Datum EDV Erfassung:



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV Faulbach 1920 e.V.		
Persönliche Daten:		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Name:	Vorname:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	
Geb.-Datum:	Abteilung:	
Weitere Familienmitglieder <input type="checkbox"/> werden <input type="checkbox"/> sind angemeldet (Bitte für jedes Mitglied einen einzelnen Antrag ausfüllen):		
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich als Mitglied des TV Faulbach 1920 e.V. und erkenne die jeweils gültige Satzung an. Der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken sowie der Veröffentlichung von Foto- und/oder Videoaufnahmen auf vereinseigenen sowie vereinsfremden Medien stimme ich zu. Die Löschung meiner Daten kann zum Vereinsaustritt verlangt werden.		
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied	Ggf Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA Lastschriftmandat	
Ich ermächtige den TV Faulbach 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name, Vorname Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	PLZ und Wohnort
Name Kreditinstitut	
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

BITTE DEN ANTRAG KOMPLETT AUSFÜLLEN