



Name		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
				<input type="checkbox"/> männlich	
PLZ	Wohnort		Straße, Hausnummer		
Telefon			e-mail		

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Grün-Weiß Otersen e.V. Mit der Mitgliedschaft verpflichte ich mich zur Anerkennung der Satzung, der vereinsinternen Bestimmungen und dazu, die von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeiträge pünktlich zu entrichten. Hierfür erteile ich dem TSV Grün-Weiß Otersen nachfolgende Einzugsermächtigung.

Datum	Unterschrift (bei minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)
-------	---

-----  
 (Bitte ebenfalls vollständig ausfüllen und unterschreiben (wird abgetrennt und separat abgelegt!))

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten vom Verein gespeichert und für Vereinszwecke genutzt werden. Der TSV Grün-Weiß Otersen hat mich entsprechend den Informationspflichten nach Artikel 12 bis 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) belehrt. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenvereinbarung freiwillig erfolgt und jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum	Unterschrift (bei minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)
-------	---

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TSV Grün-Weiß Otersen e.V. Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Grün-Weiß Otersen auf meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen (Gläubigeridentifikationsnummer: DE62ZZZ00000207985). Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Der Vereinsbeitrag wird spätestens am 5. Werktag im Juli des Jahres erhoben. Kosten, die durch Rücklastschriften entstehen oder die dem Verein aus nicht erfolgter Ummeldung von Adressen oder Bankverbindungen entstehen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Name des Mitglieds		Vorname		Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz	
PLZ	Wohnort		Straße, Hausnummer		
IBAN DE				BIC	
Bank			Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)		
Datum			Unterschrift		