



Antrag auf Mitgliedschaft



Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Spartennr.:
1. _____	_____	_____	()
2. _____	_____	_____	()
3. _____	_____	_____	()
4. _____	_____	_____	()

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|--------------------------|-------------------|
| 1 Powerstep | 2 Fit ab 50 | 3 Walking | 4 Volleyball | 5 BOP/Bodystyling |
| 6 Kinderturnen | 7 Yoga | 8 Fußball | 9 Tischtennis | 10 Kindertanz |
| 11 Tanzsport | 12 Tennis* | 13 Trampolin | 14 Wirbelsäulengymnastik | |
| 15 Muay Thai | | | | |

Eintritt zum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Email: _____

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im TSV von 1896 Söhle e. V. in die oben eingetragene Sparte.

* Nur für Anträge zum Eintritt in die **Tennis**abteilung.

Ich bin bereits Mitglied im Sportverein _____ der Gemeinde Söhle.

Datenschutz: Jedes Mitglied erklärt mit dem Aufnahmeformular sein Einverständnis zur Erhebung, Erfassung und Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten. Für Minderjährige oder beschränkt Geschäftsfähige ist es vom gesetzlichen Vertreter zu erteilen. Der Verein ist berechtigt, die beim Mitglied erhobenen Daten durch notwendige vereinsinterne Daten sowie Daten der Dach- oder Fachverbände zu ergänzen und sie innerhalb des Vereins an seine Organe und Funktionsinhabende oder im erforderlichen Umfang auch an Dach- oder Fachverbände weiterzugeben.

Söhle, den _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des / der gesetzlichen Vertreter, der hiermit die schuldnerische Bürgschaft übernimmt.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Sepa-Lastschriftsmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV von 1896 Söhle e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren des kontoführenden Geldinstituts im Zusammenhang mit Nichteinlösungen von fälligen Lastschriften hat das Mitglied zu tragen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Söhle, den _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Aus der Satzung: Austrittserklärungen sind ausschließlich schriftlich an den Vorstand des TSV Söhle, Petra Schridde, Bockmühlenstraße 23, 31185 Söhle zu richten. Eine Kündigung ist jeweils zum Quartalsende mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen möglich.

Turn- und Sportverein von 1896 Söhle e.V. * Nils Wallossek * Friedrich-Deike-Ring 35 * 31185 Söhle * Tel. 05129/9715848

e-Mail: info@tsvsoehle.de Internet: www.tsvsoehle.de

Vereinsregister: Amtsgericht Hildesheim Nr. 1055; Vorsitzende im Sinne des § 26 BGB Nils Wallossek, Torsten Jahnke, Petra Schridde

Bankverbindung:

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine:

IBAN DE25 2595 0130 0041 8531 22; BIC NOLADE21HIK

Volksbank Hildesheimer Börde e.G.:

IBAN DE80 2599 1528 0180 5231 00; BIC GENODEF1SLD