

Turn- und Sportverein Sankt Peter-Ording e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives Mitglied des Turn- und Sportverein St. Peter-Ording für folgenden Bereich:

entweder: **Sportart** : _____

Der mtl. Beitrag beträgt für Jugendliche 6 €, für Erwachsene 9 €, für Familien 15 €, Eiderstedter Modell 1 €

oder: **Rehasport:** (bitte ankreuzen) Allg. Rehasport/Diabetes

Wassergymnastik/Orthopädie

Der monatliche Beitrag beträgt 17,00 €

Herzsport

Eintrittsdatum : _____

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Beruf : _____

Anschrift : _____

Telefon : _____ Mobil: _____

E-Mail : _____

Unterschrift des Beitretenden bzw. Erziehungsberechtigten:

Ich bin Mitglied in einem Turnverein ja / nein . Wenn ja, welchem :

Ich übe dort aktiv folgende Sportart(en) aus:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TSV St.Peter-Ording e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (vierteljährlich im Voraus) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02 ZZZ0 0000 0180 72

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV SPO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte die Rückseite ausfüllen und das anliegende Infoblatt zur Mitgliedschaft beachten.

Stand: 03.2024

Kassenwartin: Birgit Stecher-Schulz, Fasanenweg 39, 25826 St. Peter-Ording (04863) 1812
TSV St. Peter-Ording, www.tsv-spo.de, info@tsv-spo.de

Turn- und Sportverein Sankt Peter-Ording e.V.

Einwilligung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Der TSV St. Peter-Ording e.V. ist erfreut und stolz auf die gezeigten Leistungen, die erreichten Erfolge und die Teilnahme seiner Mitglieder an internen und externen Veranstaltungen und möchte diese Ereignisse gerne über die eigenen Medien und die Presse veröffentlichen. Dafür bitten wir um Ihre Einwilligung.

Einwilligung in die Datennutzung zur Veröffentlichung

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung von mir gemachten Fotos mit Namensnennung z.B. im Zusammenhang mit sportlichen Ergebnissen in den vom Verein verwendeten Medien und in der öffentlichen Presse zu.

Ja

Nein

St. Peter-Ording, den _____

Unterschrift des Mitglieds
(ab 18 Jahren)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
(bei unter 18 Jahren)

Stand: 03.2024