

TV 1898 e. V. Elz  
Oderstraße 19, 65604 Elz  
Email: [vorstand@tv-elz.de](mailto:vorstand@tv-elz.de)  
Internet: [www.tv-elz.de](http://www.tv-elz.de)



### **Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TV 1898 e.V. Elz zum

Eintrittsdatum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

TV – Abteilung: \_\_\_\_\_

|  |         |
|--|---------|
| Der Monatsbeitrag beträgt derzeit (Stand 1/2018):  |         |
| Für passive Mitglieder:                            | 6,00 €  |
| Für aktive Mitglieder:                             | 8,00 €  |
| Für Familien (mind. 3 Familienmitglieder):         | 18,00 € |
| Zahlungstermin: halbjährlich zum 01.04. und 01.10. |         |

### **Erklärung\***

1. Mir ist bekannt, dass die Voraussetzung für die Mitgliedschaft die Anerkennung und Beachtung der Vereinssatzung und der entsprechenden Datenschutzrichtlinien ist.
2. Ich erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten entsprechend den Datenschutzrichtlinien einverstanden.
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Wettkampfdaten (Name, Vorname, Geburtsjahr Geschlecht, Wettkampfergebnisse) in Melde- und Bestenlisten aufgenommen und im Internet, regionalen Presseorganen veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt auch für im Rahmen von Wettkämpfen und vereinsbezogenen Veranstaltungen (z.B. Sportlerehrung) erstellte Fotos.

\*Die Vereinssatzung, die Datenschutzrichtlinien sowie eine Information gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO können auf unserer Homepage eingesehen werden und auf Wunsch auch in schriftlicher Form ausgehändigt werden.  
Diese Erklärung gilt für alle auf diesem Formular aufgeführten Personen.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_  
Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

TV 1898 e.V. Elz  
Oderstraße 19, 65604 Elz  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24TVE00000331859

**Der freiwillige Austritt muss schriftlich dem Vorstand gegenüber erklärt werden. Er ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Ende eines Kalenderjahres möglich. (Satzung TV Elz §3 (5))**

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV 1898 e.V. Elz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV 1898 e.V. Elz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber