



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV Eikamp 67 e.V.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon (*) _____ E-Mail (*) _____
Sportgruppe lt. Hallenplan _____
(*) freiwillige Angabe

Bitte deutlich in Druckschrift schreiben.

Beitragsregelung

Den Beitrag zahle ich per Bankeinzug 1/1-jährlich im Voraus. Abbuchungstermin: 1. März. Bei Neueintritt nach diesem Datum wird der Beitrag am 01.10. fällig, bei späterem Neueintritt wird der Beitrag am 27.12. eines Jahres (bzw. jeweils am nächsten Werktag) fällig. Nach der Satzung des TV Eikamp 67 e. V. sind die Mitglieder des Vereins verpflichtet, Beiträge zu zahlen. Die Beitragshöhe wird im Rahmen der öffentlichen Mitgliederversammlung festgesetzt.

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages erkenne ich die Satzung des Vereins an und erteile dem TV Eikamp 1967 e. V. das folgende SEPA-Basis-Lastschriftmandat für Erst- und wiederkehrende Zahlungen:

Kontoinhaber _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____ BIC _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Konto- und Anschriftenänderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutz

Ich habe die Datenschutzhinweise auf dem Merkblatt zu den Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis genommen. Das Merkblatt kann auf der Internetseite (www.tv-eikamp.de) sowie im Vereinsbüro des TV Eikamp 1968 e. V. eingesehen werden.

- Ich willige ein, dass o.g. Angaben zu Telefon und E-Mail zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Internetseite des Vereins sowie in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden.

Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit ganz oder teilweise durch mich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: TV Eikamp e.V., c/o Franziska Schwippert, Am Erlenfeld 12, 51519 Odenthal.

Ort, Datum _____ Eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen des ges. Vertreters)

Bankverbindung: TV Eikamp 1967 e.V.
VR Bank eG Bergisch Gladbach
IBAN DE39 3706 2600 3702 4350 12
BIC GENODED1PAF