Senden an: TSV Gellersen von 1912 e.V., Einemhofer Weg 26, 21394 Kirchgellersen

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TSV Gellersen von 1912 e.V. und verpflichte mich, bei Aufnahme in den Verein, die Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzerklärung in der jeweils gültigen Fassung anzuerkennen. Diese können Sie unter <a href="www.tsv-gellersen.de">www.tsv-gellersen.de</a> abrufen.

Für den Eintritt in das Ressort Tennis ist ein zusätzlicher Antrag erforderlich.

Name	Vorname	Geb. Datum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail	
Ich möchte folgende Sportart/en aus Bitte ankreuzen	süben:	
☐ Badminton ☐ Fußball ☐ Har	ndball   Leichtathletik	☐ Taekwon Do ☐ Tennis
☐ Tischtennis ☐ Turnen, Fitness, Ta	nzen, Aerobic, Gesundheit	□ Volleyball
Weitere Familienmitglieder:		
Name	Vorname	Geb. Datum
Es wird folgende Mitgliedschaft / Zu	satzbeitrag beantragt:	
<ul> <li>□ Kinder und Jugendliche (bis zur Vol</li> <li>□ Erwachsene (ab 18 Jahre)</li> <li>□ Senioren (ab 65 Jahre)</li> <li>□ Familie</li> <li>□ Erwachsene in Ausbildung (Azubis,</li> <li>□ Passiv</li> </ul>		nchweis
<ul><li>□ Spartenbeitrag Taekwon Do</li><li>□ Spartenbeitrag Fitness Plus   Juger</li><li>□ Spartenbeitrag Fitness Plus   Erwad</li></ul>		
Beitragszahlungen für die Zeit der Mitg	liedschaft per Bankeinzug mit S	SEPA-Lastschriftmandat:
□ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich einzuziehe
	snummer des Vereins: DE 12 2 itglieds (=Mitgliedsnummer): "W	



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Vorstand des TSV Gellersen, fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrifteinzug
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Gellersen 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.

к	ontoinhaber: Vorname und Nar	ne, <b>Datum und Unt</b>	erschrift		
Anschrift (wen	n von oben abweichend): Straß	e und Hausnummer	r, Postleitzahl ur	nd Ort	
Bankverbindung IBAN: [	)E	_	_		l
Nach Austritt erlischt das SEPA-La Für geliehene vereinseigene Sportt tragen.		ch die volle Haft	ung. Bei Ver	rlust habe ich de	en Schaden zu
Ort, Datum		Unterschrift/	 en		
Bei Minderjährigen sind die	Unterschriften beider	Eltern oder d	er gesetzlic	hen Vertreter	erforderlich.
Einwilligung in die Veröffentli	chung von Personer	nbildnissen			
Ich willige ein, dass Fotos und \Präsentation von Mannschaften		•		-	
( ) Homepage des Vereins (	) Facebook-Seite de	s Vereins	( ) regiona	lle Presseerze	ugnisse
Ich bin darauf hingewiesen word im Internet oder in sozialen Net: Veränderung durch Dritte kann widerrufen wird, gilt sie zeitlich u werden. Der Widerruf der Einwi erfolgen.	zwerken weltweit abru hierbei nicht ausgesch unbeschränkt. Die Ein	fbar sind. Eine nlossen werde willigung kann	e Weiterver n. Soweit d mit Wirkur	wendung und/ lie Einwilligung ng für die Zuku	oder g nicht inft widerrufen
Eine vollständige Löschung der TSV Gellersen von 1912 e.V. ni Videos kopiert oder verändert h werden für Art und Form der Nu deren anschließender Nutzung	cht sichergestellt werd aben könnten. Der TS tzung durch Dritte wie	den, da z. B. a V Gellersen v	ndere Inter on 1912 e.	netseiten die f V. kann nicht	-otos und haftbar gemach
Ich wurde ferner darauf hingewi Rahmen der Teilnahme an öffer Öffentlichkeitsarbeit veröffentlic	ntlichen Veranstaltung				
Ort, Datum		Unterschrift			