



## BEITRITTSERKLÄRUNG mit Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TSV 54 - DJK München e.V. mit Schwerpunkt in der Abteilung

- Fußball       Gymnastik       Turnen       Ski-u.Bergsport       ohne Zuordnung

Name	ab 3. Kind Mitgliedsnr. der anderen
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Land      PLZ      Ort	
geboren am      Nationalität      Telefon*	Handy*
E-Mail*	* bei Minderjährigen der Eltern
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den TSV 54-DJK München e.V. Grohmannstraße 63, 80933 München gerichtet werden. Sie ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat.  
Die Satzung des Vereins wird durch die Unterschrift auf diesem Antrag anerkannt. Sie kann über die Geschäftsstelle bezogen, bzw. bei den Abteilungsleitern oder auf der Webseite des Vereins eingesehen werden.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Im Rahmen von Veranstaltungen können Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden, die im Rahmen der Berichterstattung ggf. in der Vereinszeitung, in den Medien oder im Internet (auf der Homepage des Vereins) verwendet werden können. Hierzu erteile ich meine Zustimmung.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_      Eigenhändige Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den TSV 54-DJK München e.V., den jeweiligen Jahresbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Geldinstitut an, die vom TSV 54-DJK München e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Geldinstituts:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von der des Mitglieds): \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.  
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

\* Ich/wir kommen für ev. Beitragsschulden unseres minderj. Kindes auf \_\_\_\_\_  
\* Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_

Unsere Gläubiger-ID ist DE86ZZZ00000669467. Die Ihnen zugeteilte Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nach der Anmeldung mit.