# TSV Krähenwinkel/Kaltenweide e.V.

## Eintrittserklärung / Aufnahmeantrag

Bitte füllen Sie das Formular gewissenhaft und deutlich aus. Diese Angaben werden für die Aufnahme benötigt. Vielen Dank!

| **Ich beantrage die Aufnahme in den TSV Krähenwinkel/Kaltenweide e.V.:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Name: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtstag: | | | . | | | . | | | | | Geschlecht: | | | | ☐ m | | | ☐ w | | |
| Nationalität: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gesetzliche Vertreter: (bei Minderjährigen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ: | | | | | | Wohnort: | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beruf: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eintritt zum: | **0** | **1** | **.** | | | **.** | **2** | **0** | | | ☐ Aktiv | | | | ☐ Passiv | | | | | |
| Sparte/Gruppe: | ☐ Fußball | | | ☐ Turnen | | | ☐ Tischtennis | | | ☐ Badminton | | | ☐ Eltern-Kind-Turnen | | | | | | | |
| | ☐ Tanzen | | | ☐ Pètanque | | | ☐ Volleyball | | | ☐ Sport vor Ort | | | ☐ Boxen | | | | | | | |

**Bei Minderjährigen**
Ich/wir als gesetzliche/r Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt meines/unseres Kindes und verpflichte/n mich/uns bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Beitragspflicht zu erfüllen.

**Datenschutz**
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

**Satzung**
Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir hiermit verbindlich an.

| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|---|---|

| **SEPA-Lastschrift-Mandat** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TSV Krähenwinkel/Kaltenweide (TSVKK), Stucken-Mühlen-Weg 85, 30855 Langenhagen<br>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000496030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mandatsreferenz: | | | | | | | | | | | wird vom Verein vergeben | | | | | | | | | | | |
| Ich/wir ermächtige/n den TSV KK widerruflich Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV KK auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift: (falls abweichend von oben) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankinstitut: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Ort, Datum | Unterschrift: |
|---|---|

Anschrift: Clubheim und Platzanlagen
Stucken-Mühlen-Weg 85, 30855 Langenhagen