



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
FÖRDERVEREIN TSV 1848 WASSERALFINGEN e.V.

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_  
wird von Verein eingetragen!

Herr ( )      Frau ( )

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Handy.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_  
für unseren TSV - Newsletter

### Erklärung:

In Übereinstimmung mit § 24, Abs. 2, des Datenschutzgesetzes ist zur Wahrung berechtigter Vereinsinteressen die Übermittlung der vorerwähnten personenbezogenen Daten an Dritte (beispielsweise Stadtverwaltung, Sportverbände etc.) sowie die Veröffentlichung von vorliegenden oder noch zu erstellenden Bilder, Videos und Internet, zulässig. Jedes Mitglied kann nach der Unterzeichnung der Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber dem Verein dieser Daten widersprechen.

Mit der Aufnahme anerkenne ich die Satzung des Förderverein TSV 1848 Wasseralfingen e.V.. Über den Inhalt der Satzung habe ich mich informiert. Ich verpflichte mich die Satzung des Vereins, sowie die Beschlüsse der Vereinsorgane zu befolgen. Die Vereinssatzung kann in der derzeit gültigen Fassung bei der Geschäftsstelle und/oder Homepage [www.tsv-wasseralfingen.de/foerderverein](http://www.tsv-wasseralfingen.de/foerderverein) eingesehen werden.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## BEITRAGSSÄTZE

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf (Mindestbeitrag 10.-€)

**EUR**

10,00

20,00

30,00

anderer Betrag .....

# FÖRDERVEREIN



TSV 1848 Wasseralfingen e.V.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein TSV 1848 Wasseralfingen e.V.  
Straße und Hausnummer: Spiesselstr. 23  
PLZ und Ort: 73433 Aalen  
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
wird von Verein eingetragen!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich auf dem Wege des Einzugsermächtigungsverfahrens (SEPA-Lastschriftverfahren) von meinem Girokonto abgebucht werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: *Wiederkehrende und einmalige Zahlungen*

Name des Vertragspartners (Antragsteller) \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

PLZ und Ort (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

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

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_