



## Beitrittserklärung zum Förderverein TSV Schwabbach 1947e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des TSV Schwabbach 1947e.V.

Neu:  Änderung:   
Name:  Vorname:  Mitgl.Nr.:

Straße:  PLZ:  Wohnort:

Geb.Datum:  männl.  weibl.  Email:

Telefon:  Handy Nr.:

### Beitragssätze pro Kalenderjahr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Mindestbeitrag** 6€

### Einverständniserklärung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Ja	Nein
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, im Rahmen von Gruppenbildern oder Vereinsveranstaltungen für Vereinszwecke wie Internetseite oder Vereinszeitschriften, verwendet werden dürfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gebe meine Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten ausschließlich zu Vereinszwecken (gem. §3 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung an.  
Satzung unter [www.tsv-schwabbach](http://www.tsv-schwabbach) oder beim Vorstand einsehbar.

.....  
Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

### Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Förderverein TSV Schwabbach 1947e.V.  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE53FVS00001891970  
Mandatsreferenz: (= Mitgliedsnummer im Förderverein TSV Schwabbach)

Ich ermächtige hiermit den Förderverein TSV Schwabbach 1947e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein TSV Schwabbach 1947e.V. 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Mitgliedsbeitrag

**Bankverbindung:**  
BIC:

IBAN:

Bank:   
Kontoinhaber:   
Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen Kontoinhabers:.....