

Aufnahmeantrag/Eintritt zum: _____

Ich möchte Mitglied im TSV von 1966 e.V. Tinum auf Sylt werden. Ich bitte hiermit um Aufnahme unter Anerkennung der gültigen Satzung:

_____ Vorname	_____ Nachname
_____ Geburtsdatum	_____ Beruf
_____ Straße, Hausnummer	_____ Wohnort
_____ Telefonnummer	_____ e-Mailadresse
_____ Datum	_____ Unterschrift

Fussball (Team Sylt)	<input type="checkbox"/>
Fussball (Altliga)	<input type="checkbox"/>
Gymnastik	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik	<input type="checkbox"/>
Schwimmen	<input type="checkbox"/>
Speedminton	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>
Turnen	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)

Welche Familienmitglieder sind bereits im TSV Tinum 66? Keine oder:

Welchem Verein haben Sie bisher angehört?

Sind Sie dort ordnungsgemäß abgemeldet?

Besteht Ihre Mitgliedschaft weiter?

ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Freiwillige Spende:

Gem. Satzung § 4 ist eine Aufnahme nur mit Bankabruf möglich.

Wir erteilen vierteljährlich, halbjährlich Jährlich Bankabruf des Beitrages
jeweils zum 3. Werktag des Monats

von Konto Nr.:	Bankleitzahl:
Bank:	Kontoinhaber:
wenn bekannt BIC:	IBAN:
unsere Gläubiger ID-Nummer:	DE02ZZZ00000104402

Weitere Familienmitglieder, die mit im TSV Tinum 66 angemeldet werden:

1. Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
2. Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
3. Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
4. Vorname: _____	Geburtsdatum: _____

Der Schutz Ihrer Daten:

Mit der Speicherung meiner Daten durch den Verein Tinum66 bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet; eine Weitergabe erfolgt nur an die Sportfachverbände bei Sportwettkämpfen. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

_____ Ort:	_____ Datum:	_____ Unterschrift:
---------------	-----------------	------------------------