



TSV Schönwalde 03 e.V., Erlenallee 4, 14621 Schönwalde- Glien
Tel.: 0151/1278 1649; 030/3513 9955; Fax: 030/35130529; Mail: info@tsv-03.de
Internet: www.tsv-03.de LBS Mitgl. Nr. 63145VR5522P

Beitrittserklärung

Sportart _____

Name _____ **Vorname** _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____ **Straße / Hausnr.** _____

Telefon _____ **Email** _____

Erwachsener

Kind

Ermäßigt (Nachweis erforderlich)

Beitrag / Monat: _____ €

Ich stimme der Speicherung meiner persönlichen Daten im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung (EDV) zu Vereins- und Verwaltungszwecken zu.

Ich stimme der Veröffentlichung meines Namens, etwaiger Bilder oder Videos bei Printmedien, Internetauftritten oder auf Socialmediaplattformen des Vereins zu.

Die Satzung und die Beitragsordnung des TSV Schönwalde 03 e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Mit ihrer Unterschrift verpflichten sich die gesetzlichen Vertreter minderjähriger Vereinsmitglieder gleichzeitig, für etwaige auf Grund der Vereinsmitgliedschaft entstehende Verbindlichkeiten gegenüber dem Verein einzustehen.

Schönwalde _____ **Unterschrift** _____

Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen

Name _____ **Vorname** _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____ **Straße / Hausnr.** _____

Telefon _____ **Email** _____

Die Satzung des TSV Schönwalde 03 e.V. habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden. (Satzung u. Geschäftsordnung über die Geschäftsstelle erhältlich)

Schönwalde _____ **Unterschrift** _____
(Erziehungsberechtigte/r)

⌘ -----

Beitrag / Monat: _____ €

Wir bitten den monatlichen Beitrag per Überweisung / Dauerauftrag bis zum 5. des laufenden Monats auf das unten angegebene Vereinskonto zu überweisen.