



Aufnahmeantrag/Eintritt zum: _____

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

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

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

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

Welchem Verein haben Sie bisher angehört?

Sind Sie dort ordnungsgemäß abgemeldet? ja nein

Besteht Ihre Mitgliedschaft weiter? ja nein

Förderndes Mitglied

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.: _____

Bank: _____

wenn bekannt BIC: _____

unsere Gläubiger ID-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

DE02ZZZ00000104402

Weitere Familienmitglieder, die mit im TSV Tinnum 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 Tinnum66 bin ich []einverstanden/[]nicht 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:

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)