

# TURNER- UND SPIELERVEREINIGUNG 95/10 NIEUKERK E.V.



TSV 95/10 Nieukerk e.V.  
Geschäftsstelle  
Am Aermen Düwel 16  
47647 Kerken  
Tel.: 02833 3923  
Mail: info@tsv-nieukerk.de

## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: 0 \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten Geschäftsstelle: mittwochs 17-19 Uhr

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied des  
TSV Nieukerk:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich in der (den) von mir angekreuzten  
Abteilung(en) betätigen:

- |                  |                          |                 |                          |
|------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| • BADMINTON      | <input type="checkbox"/> | • ROLLKUNSTLAUF | <input type="checkbox"/> |
| • FUSSBALL       | <input type="checkbox"/> | • TISCHTENNIS   | <input type="checkbox"/> |
| • LEICHTATHLETIK | <input type="checkbox"/> | • TURNEN        | <input type="checkbox"/> |

Eine Betätigung in mehreren Abteilungen ist OHNE  
Mehrkosten möglich.

Der Quartalsbeitrag in Höhe von 27,00 € für Erwach-  
sene, 24,00 € für Kinder & Jugendliche und 60,00 € für  
Gemeinschaft/Familie ist jeweils fällig am 1.1./1.4./1.7.  
und 1.10. eines Jahres. Eine weitere Fälligkeitsinfor-  
mation erhalten Sie lediglich bei Beitragsveränderungen.

**Einzug des Beitrags bitte ankreuzen:**

vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TSV Nieukerk (Am Aermen Düwel 16, 47647 Kerken) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47TSV00000152480

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Be-  
trags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
BIC	IBAN

## Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Daten (gem. Bundesdatenschutzgesetz) für die Zwecke des Ver-  
eins bin ich einverstanden. Gleichzeitig erteile ich hiermit meine Einwilligung, dass Fotos von mir und meinen minderjäh-  
rigen Kindern mit Vereinsbezug (z.B. bei Training und Wettkampf, auf Mitgliederversammlung, bei offiziellen Vereinsver-  
anstaltungen u.a.) in Vereinspublikationen und dem Internetauftritt des Vereins veröffentlicht werden. Diese Einwilligung  
kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft automatisch.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Antragstellers