



TV Hasperbach 1898 e.V.

Postfach 7426 • 58125 Hagen • verwaltung@tv-hasperbach.de • tv-hasperbach.de

Mitgliedsantrag Passive Mitgliedschaft

Persönliche Daten:

Eintrittsdatum:	. .
Vorname:	
Name:	
Eltern Vorname:	
Eltern Nachname:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	. .
Telefon:	
E-Mail:	
E-Mail Eltern:	

Ich möchte passives Mitglied des **TV Hasperbach 1898 e.V.** werden.

Ich wurde darüber unterrichtet, dass die Mitgliedschaft gemäß §4 der Vereinssatzung nur schriftlich zum 31.12. des Kalenderjahres gekündigt werden kann.

Hiermit verpflichten sich die Eltern die Beiträge für ihre minderjährigen Kinder zu bezahlen.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (insbesondere zur Beitragserhebung, Mitgliederinformation, Ausweiserstellung u.ä.) im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen einverstanden (Einwilligung und Benachrichtigung gemäß §4a und §§33 BDSG).

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

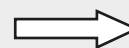
Diese Daten wurden elektronisch verarbeitet, gespeichert und nur im erforderlichen Rahmen an Sportverbände weitergegeben.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Der Vorstand

Abteilungsleiter/in

Mitgliedsnummer

zurück an Finanzwart/wärtn





TV Hasperbach 1898 e.V.

Postfach 7426 • 58125 Hagen • verwaltung@tv-hasperbach.de • tv-hasperbach.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: TV Hasperbach 1898 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Waldstraße 6a, 58135 Hagen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000376434

Mandatsreferenz* (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. darüber unterrichten.

* wird vom TV Hasperbach ausgefüllt