



TSV Glücksburg 09 e.V., Flensburger Str. 2c, 24960 Glücksburg  
[www.tsv-gluecksburg.de](http://www.tsv-gluecksburg.de)



## Antrag auf Mitgliedschaft

Sparte: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge monatlich:

- Erwachsene 15,-€
- Familie 25,-€
- Schüler & Studenten 10,-€
- Kinder & Jugendliche 10,-€

Passive Mitgliedschaft jährlich 48,-€

Beitragsermäßigung für Arbeitslose/Empfänger von Grundsicherung auf Antrag

### **Einmalige Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag**

Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich im Voraus (01.Jan/01.Apr/01.Juli/01.Okt)

Bei Mitgliedern, die am Lastschriftverfahren nicht teilnehmen, wird ein Zusatzbeitrag von 2,-€/mtl. fällig

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
(immer zum ersten eines Monats)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
(Wird vom Vorstand vergeben)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder:

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom TSV Glücksburg 09 e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Vereinsverwaltung, E-Mail-Kommunikation und Forderungsmanagement. Die Daten Weitergabe an Dritte erfolgt im Rahmen des Sportbetriebes ggf. an Landes-, Bundes-, sowie Fachverbände, wenn dies für den Sport- und Wettkampfbetrieb erforderlich sein sollte.  
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.  
Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt, ferner, dass ich mein Einverständnis widerrufen kann. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht.  
Meine Widerrufserklärung richte ich schriftlich an die Hausanschrift des TSV Glücksburg 09.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers bzw. dessen gesetzlichen Vertreters

TSV Glücksburg 09 e.V.

Flensburger Str. 2c – 24960 Glücksburg- Tel. 04631/1712

[www.tsv-gluecksburg.de](http://www.tsv-gluecksburg.de)

mail: [tsv-gluecksburg@t-online.de](mailto:tsv-gluecksburg@t-online.de)



## Sepa-Basis-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

**Zahlungsempfänger:** TSV Glücksburg 09 e.V. – Flensburger Str. 2c – 24960 Glücksburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE05TSV00000271091

**Mandatsreferenz:** entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger die einmalige Aufnahmegebühr, den gültigen Mitgliedsbeitrag und ggf. Spartenbeiträge entsprechen aktueller Beitragsordnung mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Zahlungsempfänger von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Kontoinhaber

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: **Straße:** \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bitte leserlich ausfüllen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift