

# Preetzer Turn- und Sportverein von 1861 e.V.

Lindenstraße 37, 24211 Preetz | E-Mail: info@preetzer-tsv.de | Telefonnummer: 04342-3833



## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnr: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

wird vom PTSV ausgefüllt

### Persönliche Angaben

Geschlecht:  m  w  d

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

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

Hiermit beantrage eine

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

in Sportangebot(e): \_\_\_\_\_

passive Mitgliedschaft im Hauptverein

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte/r (z.B. bei Personen unter 18 Jahren)

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

Die jeweils aktuelle Satzung und die Ordnungen des PTSV nehme ich stets zur Kenntnis und erkenne ich an. Die Eltern bzw. Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreter haften für die Beitragsverpflichtung selbstschuldnerisch. Ich bin damit einverstanden, dass der PTSV zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins unter Beachtung der Vorgaben der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet; dies beinhaltet auch die Meldung von Daten an andere Einrichtungen des organisierten Sports z.B. zur Erledigung der Mitgliederverwaltung oder Erstellen von Startpässen in bestimmten Sportarten. Etwaige Fotos, die im Rahmen des Sportbetriebs entstehen, veröffentlicht der PTSV auf den Internetseiten und Vereinspublikationen. Die vollständigen Datenschutzregelungen kann ich ausführlich in der Verfahrens- und Geschäftsordnung nachlesen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. gesetzliche/r Vertreter/in)

### Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige den PTSV widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PTSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann vom Kreditinstitut innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Mein Kind besitzt eine Bildungskarte  ja

Bildungskartenr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den PTSV widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlungen von der genannten Bildungskarte einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. gesetzliche/r Vertreter/in)