

Name

TSV Ihmert 1913 e.V.

	_		4-		
v	o	rs	та	n	α

Vorname

MitgliedsNr. *:							
dedector.	9100400100400400	esteories assets subs			notoropotos		

TelNr. E-Mail Mobil Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TSV Ihmert 1913 e.V. In folgender Abteilung: Damenfußball Tischtennis Turnen Handball Jahresbeiträge :	Straße		Ort		
Lich beantrage die Mitgliedschaft beim TSV Ihmert 1913 e.V. in folgender Abteilung: Damenfußball	TelNr.		E-Mail		
Damenfußball	Geburtsdatum		Mobil		
aktiv bis 18 Jahre (1. Kind) 30€ aktiv bis 18 Jahre (2. Kind) 31 Januar und 31. Juli abgebucht. 176€ Familienbeitrag Paare (2 aktive Erwachsene + min. 2 Kinder) 176€ Familienbeitrag Alleinerziehende (1 aktiver Erwachsene + min. 2 Kinder) 176€ Familienbeitrag Alleinerziehende (1 aktiver Erwachsene + min. 2 Kinder) Für zur Verfügung gestelltes Material übernehme ich die volle Haftung. Es verbleibt im Eigentum des TSV Ihmert 19 Das Infoblatt Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die Satzung des TSV Ihmert 1913 e.V. erkenne ich an. (Siehe Homepage www.tsv-ihmert.de) Abmeldung vom Spielebetrieb Damen- (Mädchen-) Fußball sind nur bis zum 31. Dezember oder 30. Juni möglich und nur als Postkarte per Einschreiben wirksam!!! Sonstige Kündigungen sind jewells bis 1 Monat vor Beitragsfälligkeit wirksam. Ort , Datum Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: 2ahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN : BIC : Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift einzusiehen. Zugleich weisen ind-ywir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrifte einzulösen. Hinweis: ich/wir Konnen innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Fristatung des belasteten Betrages verlangen. Das Mandat kilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	Damenfußball	Tischtennis Turnen [e: 15€ passiv	Handball	Die Beiträge werden	
Für zur Verfügung gestelltes Material übernehme ich die volle Haftung. Es verbleibt im Eigentum des TSV Ihmert 19 Das Infoblatt Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die Satzung des TSV Ihmert 1913 e.V. erkenne ich an. (Siehe Homepage www.tsv-ihmert.de) Abmeldung vom Spielebetrieb Damen- (Mädchen-) Fußball sind nur bis zum 31. Dezember oder 30. Juni möglich und nur als Postkarte per Einschreiben wirksam!!! Sonstige Kündigungen sind jeweils bis 1 Monat vor Beitragsfälligkeit wirksam. Ort , Datum Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift einzuriehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat zilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer		40€ aktiv bis 1 30€ aktiv bis 1	8 Jahre (1. Kind) 8 Jahre (2.Kind)	31 .Januar und 31. Juli abgebucht.	
Das Infoblatt Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Die Satzung des TSV Ihmert 1913 e.V. erkenne ich an. (Siehe Homepage www.tsv-ihmert.de) Abmeldung vom Spielebetrieb Damen- (Mädchen-) Fußball sind nur bis zum 31. Dezember oder 30. Juni möglich und nur als Postkarte per Einschreiben wirksam!!! Sonstige Kündigungen sind jeweils bis 1 Monat vor Beitragsfälligkeit wirksam. Ort , Datum Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Ich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat zijlt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer					
Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Liniweis: Ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	Das Infoblatt Date	nschutz habe ich zur Kenntnis gen	_		e. V .
Ort , Datum Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Ich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer			ußball sind nur bis zu	m 31. Dezember oder 30. Juni möglich	
Ort , Datum Unterschrift des Mitgliedes oder gesetzlichen Vertreters Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an: Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN : BIC : Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift lich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	und nur als Postka	rte per Einschreiben wirksam!!!			
Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Lastschrift einzufich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer					
Zahlungsempfänger: TSV Ihmert 1913 e.V. Gläubiger-ID-Nr. DE17TSV00000400661 Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben Name: Vorname: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Lastschrift einzufich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer			_		
Kontoinhaber: Name: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Mimweis: Lastschrift Lastschrift Name Bank / Sparkasse Ich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Hinweis: Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	•				
Name: Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Ich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	Zahlungsempfänger:	TSV Ihmert 1913 e.V.	iläubiger-ID-Nr. DE17TS	V00000400661	
Straße: Ort: IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Hinweis: Ich/Wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmen	Kontoinhaber:	Name, Anschrift wie oben			
IBAN: BIC: Name Bank / Sparkasse Lich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer		Name:	Vorname:		
Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Ich/Wir ermächtigen den TSV-Ihmert 1913 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer			Ort:		
Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift Lastschrift einzuziehen. Von ezogegenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer			Name Bank / Sr	narkasse	
Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. * Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	Mondat für Finns				
* Die Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.) wird von uns vergeben. Sie können diese Ihrem Kontoauszug entnehmer	von SEPA-Basis	Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinst <u>Hinweis:</u> Ich/wir können innerhalb von a die Erstattung des belasteten Betrages ve Es gelten die mit meinem Kreditinstitut v	itut an, die auf mein/unser I cht Wochen beginnend mit o erlangen. ereinbarten Bedingungen.	Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
	* Die Mandatsrefe			nen diese Ihrem Kontoauszug entnehmen	
Ort, Datum Unterschrift des / der Kontoinhaber	Die Manuatsiele	Tenz Ivii (Iviitgiieus-Ivii) wii u vuii i	uns vergeben. Sie kull	nen diese infem kontoauszug entnemmen.	
	Ort, Datum	Unterschrift des / der Konto	oinhaber		



TSV Ihmert 1913 e.V.

Vorstand

Infoblatt Datenschutz

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Verein seine Adresse und seine Bankverbindung auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Sonstige Informationen und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich intern nur verarbeitet, wenn sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung entgegensteht.

Der Verein informiert die Tagespresse über besondere Ereignisse. Ebenso werden Informationen auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht. Das einzelne Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand einer solchen Veröffentlichung widersprechen. Im Falle des Widerspruches unterbleiben in Bezug auf das widersprechende Mitglied weitere Veröffentlichungen. Personenbezogene Daten des widersprechenden Mitglieds werden von der Homepage des Vereins entfernt.

Mitgliederverzeichnisse werden nur an Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder ausgehändigt, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis der Mitgliederdaten erfordert. Macht ein Mitglied geltend, dass er die Mitgliederliste zur Wahrnehmung seiner satzungsmäßigen Rechte benötigt, händigt der Vorstand die Liste nur gegen die schriftliche Versicherung aus, dass die Adressen nicht zu anderen Zwecken verwendet werden.

Beim Austritt, Ausschluss oder Tod des Mitglieds werden die personenbezogenen Daten des Mitglieds archiviert. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

TSV Ihmert 1913 e.V.:

www.tsv-ihmert.de

Stand: 12.12.2021 <u>info@tsv-ihmert.de</u>