



# TSV Eintracht Eschau e. V. gegr. 1920



## Beitrittserklärung

Jahresbeiträge:	
Kinder bis 14. Lebensjahr	30,00 €
Jugendliche 15.-18. Lebensjahr	40,00 €
Ab 18. Lebensjahr	60,00 €
Familienbeitrag	140,00 €

Name ..... Vorname .....

PLZ ..... Wohnort ..... Straße .....

Geburtsdatum ..... Tel.: ..... E-Mail .....

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied beim TSV „Eintracht“ Eschau

ab Monat ..... Jahr ..... Mitglieds-Nr. ....(intern)

Ich wünsche die Aufnahme als aktives Mitglied vorwiegend aus Interesse an der Abteilung

- Fußball                       Turnen                       Tischtennis  
 Musik- u. Fanfarenzug       Mutter- u. Kind-Turnen       Passives Mitglied

Es ist davon auszugehen, dass der beantragte Beitritt zum o. a. Zeitpunkt wirksam wird, wenn seitens des TSV Eintracht Eschau nicht binnen 3 Monate widersprochen wird. Die derzeit gültige Satzung erkenne ich hiermit an.

**Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten und Fotos im Sinne der DSGVO nur zu Vereinszwecken genutzt und veröffentlicht werden dürfen.**

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

(Bei Minderjährigen Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters)

### **Einzugsermächtigung**

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag in der jeweils maßgeblichen Höhe bis auf Widerruf von folgendem Konto eingezogen werden kann:

Kontoinhaber .....

IBAN .....

Bankinstitut .....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....