



# Turn- und Sportverein Velden 1890 e.V.

TSV Velden 1890 e.V. – Viehweide 33 – 84149 Velden

## Aufnahmeantrag SEPA- Mandat

Gläubiger- Identifikationsnummer:  
DE62ZZZ00000327198

- |                                                  |                                                |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Almenrauschschützen     | <input type="checkbox"/> Tennis                |
| <input type="checkbox"/> Bergfreunde / Skifahrer | <input type="checkbox"/> Tischtennis           |
| <input type="checkbox"/> Fußball                 | <input type="checkbox"/> Triathlon / Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik          | <input type="checkbox"/> Turnen / Gymnastik    |
| <input type="checkbox"/> Stockschißen            | <input type="checkbox"/> Volleyball            |
| <input type="checkbox"/> Taekwondo               |                                                |

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im TSV Velden 1890 e.V. ab dem:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Student    Schüler    Rentner   (bitte Nachweis vorlegen)

\*E-Mail: \_\_\_\_\_ \*Beruf: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

Wird Familienbeitrag beantragt, bitte nachstehend alle Familienmitglieder aufführen, die bereits Mitglied sind oder hiermit eintreten.

Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Abteilung/en:	Abteilung/en:	Abteilung/en:

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Velden 1890 e.V. Zahlungen widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Velden 1890 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Der freiwillige Austritt ist nur zum Jahresende möglich, er ist dem Vorstand unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten (30.09) schriftlich anzuzeigen.** Für Unfälle haftet der Verein nur insoweit, als die vom Bayerischen Sportverband vorgesehene Sporthaftpflichtversicherung Entschädigungen gewährt.

Ich bin einverstanden, dass meine Angaben für vereinsinterne Zwecke auf Datenträger jeder Art gespeichert werden können. Eine Weitergabe der gespeicherten Daten zu wirtschaftlichen oder vereinsfremden Zwecken ist ausgeschlossen.

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass Bilder ohne meine Zustimmung veröffentlicht werden.  
 Nur ankreuzen, wenn Einwände gegen die Veröffentlichung von Bildern bestehen.

Velden, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds \_\_\_\_\_

Bei jugendlichen Personen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender Martin Schuster  
 2. Vorsitzender Eduard Veitz  
 Schriftführer Michael Koch  
 Kassier Claudia Höbel  
 Amtsgericht Landshut VR 0259  
 Steuer-Nummer 132/111/10176

VR-Bank Landshut eG  
 IBAN: DE2974390000008932506  
 Sparkasse Velden  
 IBAN: DE1474350000003480909

Geschäftsstelle: TSV-Sportheim  
 Viehweide 33, 84149 Velden  
 Tel: 08742 / 1788  
 Fax: 08742 / 918949  
 E-Mail: [tsv-velden@gmx.de](mailto:tsv-velden@gmx.de)  
 Internet: [www.tsv-velden.de](http://www.tsv-velden.de)