TSV 1862 Oberstaufen e.V.

sportlich - sympathisch - stark

Per E-Mail an info@tsv-oberstaufen.de

TSV 1862 Oberstaufen e.V.

Salmas 74

87534 Oberstaufen

Absender:

_____
(Name, Vorname)

_____
(Straße)

_____
(PLZ, ,Ort)

_____
(Telefon)

_____
(E-Mail)

_____
(Geburtsdatum)

Änderungsmitteilung zur TSV-Mitgliedschaft

Die folgenden Daten haben sich geändert:

☐ Eigene Mitgliedschaft ☐ Mitgliedschaft meines Sohnes / meiner Tochter _____

☐ Anschrift (neue Daten siehe Absenderfeld)

☐ Name / bisheriger Name: _____ /_____

☐ Sonstiges: _____

Mit Bekanntgabe meiner E-Mail-Adresse im obigen Absenderfeld erkläre ich mich einverstanden, vom TSV 1862 Oberstaufen e.V. Informationen per E-Mail übermittelt zu bekommen.

Datenschutzhinweis: Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung und anderweitig dem Verein angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes und des Bayerischen Landes-Sportverbandes werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungszwecke. Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein oder den Verbänden gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Vereins / der Verbände nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/ Verbandszwecke erforderlich ist!

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Mitglieds)

☐ Bankverbindung:

IBAN: |__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
z.B.: D E 9 9 1 2 3 4 5 6 7 8 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

SEPA – Lastschriftmandat

BIC: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bankbezeichnung/ Ort: _____

Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige den TSV 1862 Oberstaufen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1862 Oberstaufen e.V. auf mein o. a. 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. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV 1862 Oberstaufen e.V. lautet: DE48ZZZ00000105223. Die Mandatsreferenz wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

tsv-js-01-2014

Bitte dieses Feld nicht beschriften:

Eingang am: __ __.__ __.__
EDV-Eingabe am: __ __.__ __.__
Mitgl.Nr. __ __ __ __ __ __ __ __