



An  
TSV Hohenstaufen e.V.  
Geschäftsstelle  
Steingasse 21  
73037 Göppingen-Hohenstaufen

Geschäftsstelle:  
Steingasse 21  
73037 Göppingen-Hohenstaufen  
Tel.: 0 71 65/9 29 72 48  
Fax: 0 71 65/9 29 72 48  
E-Mail: tsv-hohenstaufen@t-online.de  
www.tsv-hohenstaufen.de

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Hohenstaufen e.V. 1884 und erkenne die Vereinssatzung und die Ordnungen des Vereins an. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge sowie die gültige Satzung sind im Internet unter [www.tsv-hohenstaufen.de](http://www.tsv-hohenstaufen.de) einzusehen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung meiner personenbezogenen geschützten Daten für Vereinszwecke.

Status:       Familie       Aktiv       Passiv       Jugend/Azubi       Rentner

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum
Antragsteller				
Ehegatte				
Kind				
Kind				
Kind				

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ PLZ-Wohnort \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich den TSV Hohenstaufen 1884 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000858625) den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_