

# TFB Röhe 1895 e.V.



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des TFB Röhe 1895 e.V. werden. Meine Mitgliedschaft gilt für ein volles Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, wenn nicht drei Monate vor dem 31.12. die schriftliche Kündigung dem Vorstand vorgelegt wurde.

## Art der Mitgliedschaft

Aktiv: 80 €

Inaktiv: 15 €

## Name und Adresse des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TFB Röhe 1895 e.V. den oben angegebenen Jahresmitgliedsbeitrag am 1.7. des Jahres der oben genannten Person zu Lasten des nachfolgenden aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

## Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der TFB Röhe 1895 e.V. meine personenbezogenen Daten, wie Name und Anschrift, Bankverbindung (Lastschrift), Telefonnummer (Festnetz/Mobil), sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Funktion im Verein und Fotos von Spieltagen erheben, verarbeiten und nutzen darf. Ich erlaube dem TFB Röhe 1895 e.V. im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb, sowie anderen satzungsgemäßen Veranstaltungen, die Veröffentlichung personenbezogener Daten und Fotos von mir als Mitglied auf seiner Homepage, Facebook-Seite und die Weitergabe von Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Printmedien. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der oben genannten Angaben freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift