

**SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den TSV Krummennaab e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Krummennaab e.V. auf mein 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.*

Name und Ort der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

<b>Name des Zahlungsempfänger:</b> TSV Krummennaab e.V.
<b>Gläubiger-ID:</b> DE60ZZ00000357953
<b>Mandatsreferenz:</b> Jahresbeitrag+Mitgliedsnummer (z.B. Jahresbeitrag-Nr.0148)
<b>Volksbank Raiffeisenbank Nordoberpfalz eG:</b>
<b>BIC:</b> GENODEF1WEV
<b>IBAN:</b> DE4875390000006644260

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.  
Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

**Zustimmungserklärung:**

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft beim TSV Krummennaab e.V., Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit den Vereinsmitgliedern gemacht werden.

Ich bin einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Bild-, Film-, Video- und Tonaufzeichnung, auf denen meine Tochter / mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen von Vereinsveranstaltungen und für Vereinszwecke, insbesondere in Publikationen wie Printmedien (Tageszeitung, Vereinszeitung, Berichte und Chroniken) und Internet-Homepage/Facebook des Vereins, veröffentlicht werden darf!  
Diese Zustimmung erkläre ich auch gegenüber den Sponsoren des Vereins.

Es versteht sich von selbst, dass der Verein bemüht ist, mögliche negative Auswirkungen für meine Tochter / meinen Sohn und meiner Familie auszuschließen.

*Diese Zustimmungserklärung gilt ausschließlich nur für die Dauer meiner Mitgliedschaft beim TSV Krummennaab e.V.*

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

Name des Vereinsmitgliedes: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Datenschutzerklärung: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.)