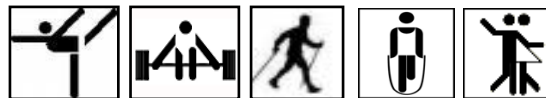


TV Diersburg e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnverein „Eintracht“ Diersburg e.V.:

Name _____ Vorname _____ Geb.-datum _____

PLZ und Wohnort _____ Straße _____ Tel.-Nr. _____

E-Mail (freiwillige Angabe) _____

Jahresbeitrag aktive Mitglieder: Erwachsene 30,-- € / Kinder 15,-- € / Familien 60,-- € / Tanzen 50,-- €
Jahresbeitrag passive Mitglieder: 10,-- €

Abteilung Turnen Abteilung Kraftsport Abteilung Tanz

Passive Mitgliedschaft

Aus meiner Familie sind bereits Mitglied im TVD: _____
Namen der Familienmitglieder

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnehmender Übungsleiter: _____

Die bestehende Satzung erkenne ich an. Bei Minderjährigen gilt für die Eltern: Ich verpflichte mich, für meinen Sohn/Tochter den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Ab dem Jahr, in welchem das 18. Lebensjahr vollendet wird, ist der aktive Mitgliedsbeitrag für Erwachsene zu bezahlen, die Beitragsumstellung erfolgt automatisch.

Bitte geben Sie den Mitgliedsantrag im Original bei Ihrem Übungsleiter oder direkt bei unserer Mitgliederverwaltung Ute Henninger, Kohlwerk 10, 77749 Hohberg ab.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich an unsere Mitgliederverwaltung zum 31.12. jeden Jahres für das Folgejahr möglich, eine mündliche Kündigung oder per Mail ist nicht möglich.

Bei Änderungen ihrer Mitgliedsdaten (Anschrift, Bankverbindung) kontaktieren Sie bitte ebenfalls unsere Mitgliederverwaltung, hier ist auch eMail möglich an: mitgliederverwaltung@tv-diersburg.de

_____, den _____ 20____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat und Erklärung zum Datenschutz
▶▶▶▶ siehe Rückseite (bitte vollständig ausfüllen)

Turnverein „Eintracht“ Diersburg e.V., 77749 Hohberg-Diersburg

Gläubiger ID: DE 88ZZZ00000495704

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Turnverein „Eintracht“ Diersburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein „Eintracht“ Diersburg 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 Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- und Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Unsere Satzung und Datenschutzerklärung können auf unserer Homepage www.tv-diersburg.de eingesehen werden