

Anmeldung

Hiermit trete ich dem Turnverein Bad Niederbreisig e.V. bei und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung und zur pünktlichen Beitragszahlung innerhalb des Fälligkeitsjahres.

Name		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Vorname		
Straße		
PLZ	Ort	
Geburtstag	DATENSCHUTZERKLÄRUNG Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Deshalb verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit dem Bundesdatenschutzgesetz und der DSGVO. Die auf diesem Anmeldebogen abgefragten Daten sind das Minimum an Daten, das für die Mitgliedschaft im Verein notwendig ist. Gemäß der gesetzlichen Bestimmung werden diese Daten sicher bei uns gespeichert und verarbeitet. Verantwortliche Stelle im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes und der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist: Turnverein Bad Breisig e.V., Raimund Schmidgen, Schmittgasse 8, 53498 Bad Breisig	
Eintritt		
Telefon		
E-Mail		

Weitere Familienmitglieder im Verein

Übungsstunde	Übungsleiter/in
--------------	-----------------

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich halbjährlich bezahlt.

Wir ziehen den ersten anteiligen Mitgliedsbeitrag für das Aufnahmejahr am 1. Montag des Folgemonats nach Aufnahmebestätigung ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Die wiederholten jährlichen Mitgliedsbeiträge ziehen wir zum 01.04. und die halbjährlichen zum 01.04. und zum 01.10. jeden Jahres ein. Fällt dieses Datum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug ebenso am unmittelbar darauf folgenden

TV Bad Niederbreisig e.V. Schmittgasse 8 53498 Bad Breisig	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000424167	Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Erteilung einer Einzugsermächtigung durch ein SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Turnverein TV 06 Bad Niederbreisig e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Turnverein TV 06 Bad Niederbreisig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber: _____ (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut: _____	
BIC: _____	IBAN: DE _____
_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschrift)