

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine/unsere aktive/passive Mitgliedschaft im **TSV Horben e.V.**

Jahresbeitrag

- aktives Mitglied:**
- Einzelmitgliedschaft Kind € 62,--
 - Einzelmitgliedschaft Erwachsener € 82,--
 - Mitgliedschaft für mind. 2 Kinder € 87,--
 - Mitgliedschaft 1 Erwachsener, 1 Kind € 123,--
 - Mitgliedschaft 1 Erwachsener, 2 Kinder € 133,--
 - Erwachsenenturnen zweites Mal zusätzlich € 52,--
 - Flexibles Turnen f. Erwachsene zusätzlich, d.h. 1x die Woche egal in welcher Erwachsenenengruppe € 12,--
 - Partner € 52,--
 - Familienbeitrag max. € 185,--
- passives Mitglied:**
- Jahresbeitrag ab € 10,00 € _____

Name: _____ geb. _____ Gruppe: _____ Datum ab: _____
Name: _____ geb. _____ Gruppe: _____ Datum ab: _____
Name: _____ geb. _____ Gruppe: _____ Datum ab: _____
Name: _____ geb. _____ Gruppe: _____ Datum ab: _____
"Datum ab: _____" ist vom jeweiligen Gruppenleiter ausfüllen zu lassen.

Anschrift: _____

Telefon/Handy (für Notfälle): _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den TSV Horben e.V.. Die Satzung erkenne ich an. Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Die Beiträge werden am 01. März des Jahres oder den darauffolgendem Werktag abgebucht. Erziehungsberechtigte haften für die Beitragszahlung. Eine Kündigung muss schriftlich 6 Wochen zum 31.12. des Jahres bei einem Vorstandsmitglied eingehen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE15ZZZ00000509046

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den TSV Horben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Horben 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.

Vorname, Name _____

Anschrift: _____

IBAN: **DE** _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

für die Veröffentlichung von Fotos auf unserer Internetseite

Name bzw. Familie: _____

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass Fotos von Veranstaltungen und Turnstunden des TSV, auf der Internetseite des TSV Horben e.V. (www.tsv-horben.de) bis auf Widerruf veröffentlicht werden dürfen (ohne Namensnennung). Die Veröffentlichung der Fotos ist unentgeltlich. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist untersagt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

Aufnahmeantrag bitte abgeben direkt bei dem/r jeweiligen Gruppenleiter/in.