Turn- und Sportverein 1895 Vaake e.V.

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Turn- und Sportverein 1895 Vaake e.V. als ordentliches Mitglied. Gleichzeitig erkenne ich die Grundsätze des Vereins, die Vereinssatzung und die Vereinsordnungen an.
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Eine evtl. Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand ausgesprochen werden. Sie kann nur zum 31.12. eines jeden Jahres erfolgen, wobei eine Kündigungsfrist von 3 Monaten (bis zum 30.09.) einzuhalten ist.

Nachname	
Titel + Vorname	
Straße + Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich ○ / männlich ○ / divers ○
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
gesetzliche Vertreter	
weitere angemeldete Familienmitglieder	
Art der Mitgliedschaft	
Sparte	Turnen ○ / Leichtathletik ○ / Fußball ○ / Ski ○ / Faustball ○

Reinhardshagen, den _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschrift-Mandat für die Beitragszahlung:

Ich ermächtige den TSV 1895 Vaake e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1895 Vaake 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.

Gläubiger ID	**DE91TSV00000020932**
SEPA-Mandatsreferenz	Wird vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift mitgeteilt
Kontoinhaber	
Straße + Haus-Nr.	
PLZ und Ort	
IBAN	
BIC	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Jugendliche bis 18 Jahre	60,00 €	
1 Erwachsener	72,00 €	
1 Erwachsener und Kind/ Kinder	120,00 €	
2 Erwachsene (verheiratet)	120,00 €	
Familienbeitrag	144,00 €	
50 Jahre Mitglied+ 65 Jahre alt	36,00 €	
Ehrenmitglied	36,00 €	
Zahlweise: jährlich zum 01.02. eines Jahres		

Reinhardshagen, den _____

Unterschrift: _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)