

BEITRITTSERKLÄRUNG



Turnverein
Bad Vilbel
1881 e.V.

Hiermit melde ich mich meine Tochter meinen Sohn als Mitglied im
Turnverein Bad Vilbel 1881 e.V. an.

Name des Teilnehmers: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit der Angabe der E-Mail Adresse stimmen Sie dem Empfang von vereinsbezogenen Informationen per E-Mail zu. Sollten Sie dies zum aktuellen Zeitpunkt oder in Zukunft nicht wünschen, bitten wir Sie um eine Nachricht per E-Mail an verwaltung@tvbv.de

Bei Kindern unter 4 Jahren bitte unbedingt ausfüllen :

Name des Erziehungsberechtigten: _____
Geburtsdatum des Erziehungsberechtigten: _____

Aktiv in folgender/folgenden Abteilungen:

Badminton Basketball Handball Parkour
 Schwimmen Tischtennis Turnen Leichtathletik
 Leistungsturnen Tanzen Fitness Kinderturnen

Eintrittsdatum: _____

Familienbeitrag - Sind drei oder mehr Familienangehörige Mitglieder des TV Bad Vilbel, so wird ein Familienbeitrag erhoben. Bitte nachfolgend die Familienangehörigen eintragen, welche bereits Mitglied sind:

Name, Vorname: _____

§9.2. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig, muss aber spätestens bis zum 1. Dezember angezeigt sein. Die aktuelle Beitragsregelung wurde mir ausgehändigt.

Datum _____ Unterschrift _____

"Ich stimme mit meiner Unterschrift der Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, zur Erfüllung der Zwecke und Ausgaben des Vereins gemäß Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes zu. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann, ungeachtet der Pflicht zur Zahlung des Jahresbeitrages"

SEPA-Basis-Lastanschrift - Bis zum jederzeit möglichen Widerruf ist der TV Bad Vilbel ermächtigt, die Abbuchung des fälligen Betrages von folgendem Konto zu veranlassen:

jährlich halbjährlich (der Beitrag wird im März und/oder im September eingezogen.)

Kontoinhaber: _____ BIC: _____
Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

Wenn mein/ unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Ansprechpartner: Geschäftsstelle

Huizener Straße 22-24, 61118 Bad Vilbel +49 (0)6101/ 813653 +49 (0)6101/ 983381 geschaeftsstelle@tvbv.de