

TSV Reinhausen 1920 e. V.

Beitrittserklärung

Ummeldung

Mitgliedsnummer



Name _____ Vorname _____ Geb.- Datum _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße Nr.: _____

Tel.- Nr.: _____ Handy - Nr.: _____ E-Mail - Adresse _____

Ich möchte folgender Sparte beitreten:

- | | | | | |
|--------------|--------------------------|----------------|---------------|--------------------------|
| Fußball | <input type="checkbox"/> | Fitness | Damen | <input type="checkbox"/> |
| Judo | <input type="checkbox"/> | Gymnastik | Damen/ Herren | <input type="checkbox"/> |
| Kinderturnen | <input type="checkbox"/> | Yoga/ Zumba | | <input type="checkbox"/> |
| Tennis | <input type="checkbox"/> | Senioren-sport | | <input type="checkbox"/> |
| Tanzen | <input type="checkbox"/> | _____ | | <input type="checkbox"/> |
| Volleyball | <input type="checkbox"/> | _____ | | <input type="checkbox"/> |

Wird vom Verein ausgefüllt.

Eingang: _____
angenommen: _____
Sonderfunktion: _____
Grundbeitr.: _____ Euro
Spartenbeitr.: _____ Euro
Jahresbeitr.: _____ Euro

Hiermit trete ich/ mein Kind dem TSV Reinhausen bei. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung zur Kenntnis genommen habe und mit den Regelungen der Satzung einverstanden bin.

Die Einwilligungserklärung zum Datenschutz - siehe Anlage - ist Bestandteil der Beitrittserklärung

Achtung bei Eintritt in die Judoabteilung: Mit dem ersten Beitrag wird ein einmaliger, zusätzlicher Betrag von 12,00 Euro eingezogen, dieser ist nur bestimmt für den anzulegenden Judopass.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten) _____

Sepa-Lastschrift-Mandat

TSV Reinhausen, 37130 Gleichen

BIC: NOLADE21GOE

IBAN: DE69260500010023000060

Hiermit ermächtige ich den TSV Reinhausen widerruflich, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Reinhausen 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 und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

DE _____

IBAN _____

BIC _____

Datum und Unterschrift _____