

TURNVEREIN BRUCHHAUSEN-VILSEN von 1863 e.V.

Beitrittserklärung Eltern-Kind-Turnen



Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Fax: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Eintritt am: _____ Sparte: **Eltern-Kind-Turnen**

Ich erkenne die Satzung und Geschäftsordnung des TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V. einschließlich der Sparten an. Eine Kündigung ist dem Vorstand schriftlich zu erklären. Sie ist unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten nur zum 30.06. und 31.12. eines Geschäftsjahres zulässig. Wir arbeiten auf der Grundlage der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), siehe Beschluss auf unserer Homepage.

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich mit der Verwendung meiner persönlichen Daten gemäß der auf der Homepage des TV Bruchhausen-Vilsen veröffentlichten Datenschutzerklärung [siehe: tv-bruchhausen-vilsen.de/wp-content/uploads/2018/04/Beschluesse-erweiterter-Vorstand.04.04.18](http://tv-bruchhausen-vilsen.de/wp-content/uploads/2018/04/Beschluesse-erweiterter-Vorstand.04.04.18) einverstanden und bestätige, dass ich diese gelesen und verstanden habe. Mir ist bekannt, dass ich meine Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann:

Gelesen und akzeptiert: Name: _____
Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

Jahresbeitrag TV: Erwachsene: 90,00 Euro
Familien: 180,00 Euro

Mitglied wird der aktive Elternteil sowie das Kind, wobei das Kind bis zum 6. Lebensjahr beitragsfrei ist.
Mit Erreichen des 6. Lebensjahres wird automatisch auf Einzelbeitrag umgestellt.
Mit Kündigung der Eltern-Mitgliedschaft wird gleichzeitig auch die Kinder-Mitgliedschaft in der Sparte Eltern-Kind-Turnen gekündigt.

_____ _____ _____
Datum Unterschrift des Mitglieds Unterschrift des Erziehungsberechtigten Spartenleiter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Der Beitrag wird gemäß Geschäftsordnung in Halbjahresbeiträgen im Januar und Juli eingezogen.
Wir bitten für entsprechende Kontodeckung zu sorgen.

Zahlungsempfänger: Turnverein Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000263657

Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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 des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE_ _ _ _ _ BIC: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 10/2018