

TURNVEREIN BRUCHHAUSEN-VILSEN von 1863 e.V.



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Fax: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Eintritt am: _____ Sparte: _____

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, 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: **X** _____
Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

Jahresbeitrag TV:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	45,00 Euro
Erwachsene	90,00 Euro
Familien (Kinder bis 18 Jahre)	180,00 Euro
passive Mitglieder	35,00 Euro
aktive Ehrenmitglieder (über 70 Jahre)	90,00 Euro
passive Ehrenmitglieder (über 70 Jahre)	beitragsfrei
aktive Handballer	21,00 Euro
aktive Schwimmer	20,00 Euro
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	20,00 Euro
Erwachsene	70,00 Euro
Ehepaare	100,00 Euro
Familien	110,00 Euro
Arbeitsdienstpauschale ab dem 14. Lebensjahr	32,00 Euro

Spartenbeitrag HSG:

Spartenbeitrag Grafen-Schwimmteam:

Spartenbeitrag Tennis:

Mit Volljährigkeit wird automatisch auf Erwachsenenbeitrag umgestellt.

Mit Erreichen des 6. Lebensjahres wird auf Einzelbeitrag umgestellt.

_____ **X** _____ **X** _____
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.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 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 und Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC: _____

_____ **X** _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers