

An TV Gültstein
Geschäftsstelle
Ammerstadion 6
71083 Herrenberg - Gültstein

TURNVEREIN-GÜLTSTEIN 1926 e.V.



Sepa-Lastschriftmandat:

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000124298

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den TV Gültstein e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Gültstein 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.

Bankinstitut:

IBAN: BIC:

Die Mandatsreferenz erhalten sie mit der Aufnahmebestätigung.

Kontoinhaber:

.....
Ort / Datum: Unterschrift Kontoinhaber

Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Antragsteller:
.....

Mit der Unterschrift werde ich Mitglied / werden wir Mitglied des TV Gültstein.
Mitgliederausweise werden nicht erstellt.
Nachstehende Einwilligungserklärung sowie das Beiblatt zum Datenschutz habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

Einwilligungserklärung gem. Art. 6 DSGVO

Das Vereinsmitglied oder dessen gesetzliche Vertreter nehmen die Risiken für eine evtl. Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist/sind sich bewusst, dass die Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbare Datenschutzbestimmungen kennen.
Berichte über Vereinsveranstaltungen und daraus entstehenden Gruppenbilder oder Bilder anlässlich einer Sportveranstaltung bedürfen keiner zusätzlichen Einwilligung.

Aufnahmeantrag

Der Unterzeichner bzw. seine nachstehend aufgeführten Angehörigen beantragen die Aufnahme in den TV Gültstein. Er anerkennt die Vereinsatzung, die bei der Geschäftsstelle angefordert werden kann. Die Beitragsordnung ist Bestandteil der Anmeldung und verbleibt beim Mitglied.

Name	Vorname	M = männlich W = weiblich	Geb.Datum	Abteilung
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

PLZ: Ort:

Strasse: Tel:

Aufnahme ab: eMail:

Sind bereits Familienmitglieder im Turnverein ja nein

Wenn ja, Namen:

Beitragsklassen:
(bitte ankreuzen)

- Familienbeitrag
- Erwachsener
- Kind, Schüler, Student, Azubi, BW, FSJ, BFD
- Passive Mitgliedschaft

.....
. Ort / Datum: Unterschrift 1 Unterschrift 2

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschriften aller gesetzlichen Vertreter)

(Diese Seite bitte bei der Geschäftsstelle abgeben)