Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein 1860 Triberg e.V.

Vorname: ..... Name: .....

Strasse.: ..... PLZ und Ort: .....

Telefon: ..... Geburtstag: .....

Email: .....

○ Erwachsene/er (ab 18 J.) ○ Abteilung Handball ○ Aktiv
○ Kind (bis einschl. 17 J.) ○ Abteilung Turnen ○ Passiv

Datenschutzerklärung

mit dieser Erklärung willige ich zugleich ein, dass der Turnverein 1860 Triberg e.V. sämtliche zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft erforderlichen Daten (= alle Daten aus dieser Beitrittserklärung) zu diesem Zweck erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Die Löschung der Daten erfolgt erst nach Erledigung meiner Mitgliedschaft im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Mit meiner Unterschrift willige ich zudem ein, dass Fotos von mir bzw. meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit, bei Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf der vereinseigenen Homepage verwendet werden dürfen.

....
Ort, Datum Unterschrift (bei Kindern d. Erziehungsberechtigte)

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich zum 31.12. jeden Jahres möglich, Beitragserstattungen erfolgen nicht.

Jahresbeiträge:

Kinder (bis einschl. 17 J.)	24,00 Euro
Erwachsene aktiv (ab 18 J.)	48,00 Euro
Erwachsene passiv (ab 18 J.)	25,00 Euro
Familien (2 Erw. + Kinder)	120,00 Euro

SEPA-Lastschriftsmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifer): DE69ZZZ00000473639
SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Turnverein 1860 Triberg e.V., Amthausweg 4, 78098 Triberg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die von **Turnverein 1860 Triberg e.V., Amthausweg 4, 78098 Triberg** auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
.....
Kreditinstitut
.....
IBAN
.....
BIC

....
Ort, Datum **Unterschrift (des Kontoinhabers)**

Stand: November 2024