

Aufnahmeantrag für TV „Gut Heil“ Kleinniedesheim 1912 e.V.

Persönliche Daten/ Kontaktdaten (des neuen Mitglieds)

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geb.-Datum _____

Sportgruppen

(Bitte entsprechende Ziffer/n ankreuzen!)

1	Gym-Mix	2	Body Balance/ Pilates	3	Body-Swing	4	Dance-Stars	5	Kindertanz
6	Fitness am Sonntag	7	Hip-Hop	8	Tischtennis	9	Volleyball	10	Functional- Training
11	Kinderturnen (3-6 Jahre)	12	Kinderturnen (7-10 Jahre)	13	U3-Gruppe	14	Eltern-Kind- Turnen (Freitag)	15	
16	Leichtathletik Jugendliche	17	Leichtathletik Erwachsene	18		19		20	

Folgende Familienmitglieder sollen im Rahmen einer Familienmitgliedschaft ebenfalls in den TV Kleinniedesheim aufgenommen werden:

1.
Name _____ Vorname _____
Geb.-Datum _____

Sportgruppe(n) _____, _____, _____, _____ (Bitte entsprechende Ziffer(n) eintragen)

2.
Name _____ Vorname _____
Geb.-Datum _____

Sportgruppe(n) _____, _____, _____, _____ (Bitte entsprechende Ziffer(n) eintragen)

3.
Name _____ Vorname _____
Geb.-Datum _____

Sportgruppe(n) _____, _____, _____, _____ (Bitte entsprechende Ziffer(n) eintragen)

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten freiwilligen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt (Mitgliederverwaltung) und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Kontakt bei Angebotsausfall, zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

_____, _____, _____

Ort, Datum Unterschrift/Unterschriften (bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Ermächtigung zum Bankeinzug

Jahresbeitrag ab 01.01.2024* (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beitrag Aktive: Familien (120€) Erwachsene (84€)
 Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre) (54€) Schüler/Studenten (bis 27 Jahre) (60€)

Beitrag Passive: Familien (84€) Erwachsene (60€)

Die Abbuchung der Jahres-Beiträge erfolgt im März des jeweiligen Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TV Kleinniedesheim 1912 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Kleinniedesheim 1912 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 (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TV Kleinniedesheim 1912 e.V.

Durch meine Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge zu entrichten. Für die nicht Volljährigen verpflichten sich die gesetzlichen Vertreter zur Zahlung der satzungsgemäßen Beiträge.

Die Kündigung/ der Vereinsaustritt muss gegenüber dem Vorstand schriftlich (auch per E-Mail) erklärt werden, wobei eine vierwöchige Kündigungsfrist zum Ende des Kalenderjahres einzuhalten ist.

Die beiliegenden Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)