



Beitrittserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefonnummer: _____
Anschrift: _____
E-Mail _____ Eintrittsdatum _____

**Unterschrift des neuen
Mitgliedes**

**Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters**

**Unterschrift des
Übungsleiters**

Die Mitgliedsaufnahme ist nur möglich, wenn bei Ausstellung dieses Aufnahmeantrages gleichzeitig die Kenntnisnahme des Merkblattes zur DSGVO bestätigt und die Ermächtigung zum Lastschriftinzugsverfahren erteilt wird. Die Erhebung der Mitgliedsbeiträge erfolgt vierteljährlich (zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11. des jeweiligen Jahres)

**Das Merkblatt zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis
genommen.**

Unterschrift

Ermächtigung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich den TV 1910 e.V. Bad Salzig (Gläubiger-ID DE69ZZZ00000498374)
die von mir/meinem Sohn/meiner Tochter _____ zu entrichtende
Zahlung - hier: Mitgliedsbeitrag /und Sonderbeitrag für die Abteilung: _____
bei Fälligkeit mittels Lastschrift unter Angabe der Mandatsreferenz (jeweilige Mitgliedsnummer) vom
nachfolgenden Konto
IBAN: _____ BIC _____
bei der _____ einzuziehen.

Zugleich weise ich (weisen wir) unser Kreditinstitut an, die von dem TV 1910 e.V. Bad Salzig auf
mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

(Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.)

Name der (des) Kontoinhaber(s) _____

Ausstellungsort /Datum

Unterschrift der (des) Kontoinhaber(s)

monatliche Mitgliedsbeiträge

- | | |
|---|---------|
| ☐ Kinder und Jugendliche | 4,00 € |
| ☐ Erwachsene | 6,00 € |
| ☐ Familienbeitrag | 10,00 € |

zusätzliche monatliche Sonderbeiträge für folgende Angebote

- | | |
|--------------------------------------|--------|
| ☐ Kunstturnen | 5,00 € |
| ☐ Volleyball | 5,00 € |
| ☐ Pilates | 5,00 € |