

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein Achern

Anrede  Frau  Herr

Name .....  
(Name und Vorname in Druckschrift)

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon .....  
(bei Kindern – Telefon des Erziehungsberechtigten)

E-Mail .....

### Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

- |  |          |   |         |
|--|----------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> bis 18 Jahre    | € 50,00  |   |         |
| <input type="checkbox"/> über 18 Jahre   | € 70,00  | Kursgebühr Mitglieder 10 Std. à 60 Min. | € 40,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | € 120,00 | Kursgebühr Nichtmitglied à 60 Min.      | € 80,00 |

### Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der Turnverein Achern als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Ich willige ein, dass der Turnverein Achern meine Daten/Bildaufnahmen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere für seinen Internet-Auftritt, die Berichterstattung im städtischen gemeindlichen Mitteilungsblatt oder in den Medien der Sportbünde, Sportfachverbände, den örtlichen, regionalen, überregionalen Presseorganen verwendet. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Vereinssatzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Ende des lfd. Kalenderjahres, spätestens zum 30. November, möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag als verbindlich an. Hinsichtlich des Einzugs meiner Mitgliedsbeiträge verweise ich auf das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite.

x

.....  
 Ort, Datum

x

.....  
 Unterschrift (bei Kindern – Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Abteilung .....

Übungsleiter / in .....



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

**Turnverein Achern 1861 e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

**Martinstraße 3**

Postleitzahl und Ort:

**77855 Achern**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE70ZZZ00000361295**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

.....

## **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

## **Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

## **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....  
(Name und Vorname in Druckschrift)

## **Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

.....

**Postleitzahl und Ort:**

.....

## **IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE \_\_\_\_\_

## **BIC (8 oder 11 Stellen):**

\_\_\_\_\_

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

✕ ..... ✕ .....

## **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

✕

.....