

Aufnahmeantrag für den Turnverein Kirchheimbolanden e.V.

Die Aufnahme soll ab dem _____ erfolgen.

Name, Vorname _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl Ort _____

Telefon / Email-Adresse _____ / _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) _____ Geschlecht männlich weiblich

Ich zahle folgenden Beitrag:

Familienbeitrag (108,00 Euro) Einzelbeitrag (84,00 Euro) Jugendbeitrag (60,00 Euro)

Abteilung: _____

zuzüglich Sonderbeitrag Kampfsport 84,00 Euro für Familienbeitrag 60,00 Euro für Einzelbeitrag

zuzüglich Ballgeld Badminton 48,00 Euro für Erwachsene 18,00 Euro für Jugendliche

Gemäß § 4 TVK-Satzung ist die Austrittserklärung/Kündigung schriftlich an den Vorstand zu richten und nur zum Schluss eines Kalenderjahres (31.12.) zulässig. Satzung im Internet auf www.turnverein-kirchheimbolanden.de

Falls Familienmitgliedschaft gewünscht, bitte folgende Angaben der weiteren Familienmitglieder nennen:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung	bereits TVK-Mitglied
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich willige ein, dass die vorgenannten personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den TVK verarbeitet und an andere Mitglieder des TVK zum Zwecke der Organisation weitergegeben werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Als Mitglied habe ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über meine beim TVK gespeicherten Daten und ein Korrekturrecht im Falle von fehlerhaften Daten.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Turnverein Kirchheimbolanden e.V. (TVK), Gläubiger ID DE57TVK0000075774, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TVK 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.

Name und Sitz der Bank			
IBAN (22-stellig)			
Kontoinhaber			
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich

Die Höhe des Beitragssatzes wird von der Mitgliederversammlung des TVK festgelegt. Kostenpflichtige Rückbuchungen von Mitgliedsbeiträgen sind durch das verursachende Mitglied dem Verein zu entrichten.

Datum _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)