



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname ..... Name .....

Straße ..... Nummer ..... Postleitzahl ..... Ort .....

Telefonnummer oder Handynummer ..... E-Mail .....

Geburtsdatum ..... männlich weiblich divers

**VEREINSMITTEILUNGEN:** auf Homepage lesen Postzustellung

**VEREINSABTEILUNG:**

- |                   |                    |                   |       |
|-------------------|--------------------|-------------------|-------|
| American Football | Schwimmen          | Turnen            |       |
| Basketball        | Selbstverteidigung | Turnen Brückenhof | Taiji |
| Blasorchester     | Tischtennis        | Leichtathletik    | Yoga  |
| Handball.         | Volleyball         | Beckenboden       | Zumba |
| Fußball - Jgd.    | Wandern            | Pilates           |       |
| Fußball - Sen.    | Tennis Boule       | Rückenschule      |       |

**VEREINSBEITRAG** laut Beitragsordnung. Siehe Rückseite.

**Familienbeitrag (Möglich ab 3 Personen! Es ist für jede Person eine Beitrittserklärung auszufüllen!)**

.....  
Eintrittsdatum

Ihre Persönlichkeitsrechte sind uns wichtig. Daher verwendet der Verein Ihre Daten nach EU-DSGVO nur für Vereinsangelegenheiten. Ihre Rechte nach der DSGVO entnehmen Sie bitte unserer Homepage <https://www.tsv91.de/datenschutz-mitglieder> oder in gedruckter Form in der Geschäftsstelle.

Ich erkenne die Satzung des Vereins und der zuständigen Fachverbände an. Ein Austritt ist laut Satzung §6 spätestens mit 1-monatiger Kündigungsfrist zum Quartalsende möglich. Die Abmeldung muss schriftlich über die Geschäftsstelle erfolgen.

Datum ..... Ort ..... Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre) .....

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31TSV00000030354 Mandatsreferenz: TSV+Mitgliedsnummer

Kontoinhaber ..... Kreditinstitut .....

IBAN ..... BIC .....

Hiermit ermächtige ich den TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e. V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e.V. gezogenen Lastschriften einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abbuchungen erfolgen in der ersten Woche eines jeden Quartals.

Datum ..... Ort ..... Unterschrift (Kontoinhaber/in) .....

**Drucken**

Zutreffendes bitte ankreuzen

