Ich will mitmachen im TSV 91 KASSEL Oberzwehren e.V.

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

..... Vorname

..... Name

..... Straße ..... Nummer

☐☐☐☐☐ Postleitzahl ..... Ort

..... Telefonnummer oder Handynummer

..... E-Mail

..... Geburtsdatum

☐ männlich ☐ weiblich

VEREINSMITTEILUNGEN: ☐ auf Homepage lesen ☐ Postzustellung

VEREINSABTEILUNG:

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

VEREINSBEITRAG laut Beitragsordnung**.**

☐ **Familienbeitrag (Möglich ab 3 Personen! Es ist für jede Person eine Beitrittserrklärung 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** 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

TSV 91 KASSEL VIELFALT VEREINT

Stand 01.2019

TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e. V. • Altenbaunaer Str. 109 A • 34132 Kassel •
Tel.: 0561 – 470447 • E-mail: geschaeftsstelle@tsv91.de• Internet : www.tsv91.de •