

Eintrittserklärung

Name		Eintrittsdatum	Mitgliedsnummer (wird von uns eingetragen)
Vorname		Gruppenkürzel	Übungsleiter/in
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Telefon	Unterschrift* <hr/> (bei Minderjährigen der ges. Vertreter)	
	Mobil		
	E-Mail		
Weitere Familienmitglieder im Verein: Vor- und Zuname		Anzahl	Bei 18-25 Jahren ohne eigenes Einkommen <u>bitte ankreuzen</u> und Nachweis beilegen! Schüler <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/>

- *Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Turnvereins 1863 Dieburg e.V. an.
- *Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke - gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Das Informationsblatt zu den Pflichten nach Artikel 13 und 14 EU DSGVO habe ich mir unter www.tv-dieburg.de/der-verein/informationen/mitgliedschaft/ heruntergeladen. Die Datenschutzhinweise (Informationspflichten gem. Art. 13 bis 14 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- *Personenbildnisse: Ich kann jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos widersprechen. Nach Widerspruch unterbleibt die Veröffentlichung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage sowie aus den sozialen Netzwerken.

Ehrenamtliche Mithilfe: Unser Mitgliedsbeitrag besteht neben dem finanziellen Beitrag auch aus ehrenamtlicher Mithilfe! Ich unterstütze gerne auf folgendem Gebiet (z.B. Handwerk, Organisation, Internet, Homepage, Fotos, Presse, Reinigung, Reparatur, Aufräumaktion, etc.):

Erteilung SEPA – Lastschriftmandat

Turnverein 1863 Dieburg e.V.; Schwimmbadweg 5, 64807 Dieburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000205708
 Mandatsreferenz= Stamm-Mitgliedsnummer (Wird mit Eintrittsbestätigung bekannt geben!)
 Ich ermächtige den Turnverein 1863 Dieburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnverein 1863 Dieburg e.V. 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.

<p>_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)</p> <p>_____ Straße und Hausnummer</p> <p>_____ Postleitzahl und Ort</p> <p>_____ Kreditinstitut (Name und BIC)</p> <p>DE ____ ____ ____ ____ ____ IBAN</p> <p>_____ Ort, Datum und Unterschrift</p>	<p>Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden im Voraus entsprechend der gewünschten Zahlweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich (Bitte zutreffendes ankreuzen!) zu folgenden Terminen eingezogen: 15. Januar; 15. April; 15. Juli und 15. Oktober des laufenden Jahres! (Fällt der Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.) Abteilungs- und Zusatzbeiträge werden immer vierteljährlich eingezogen!</p>
---	--

Bitte vollständig ausfüllen!
Hinweis:
 Die Aufnahmegebühr von 10,00 € sowie die Mitgliedsbeiträge für rückwirkende Monate werden mit der ersten Vorausabbuchung bzw. einzeln eingezogen!