

Turnverein 1895 Albig e.V.

Beitrittserklärung



aktiv in Abteilung: _____

Name: _____

Vorname(n): _____

geb. am: _____

Wohnort, Straße: _____

eMail: _____ Telefon: _____

erklärt hiermit seinen Beitritt ab _____ 20 ____ zum Turnverein 1895 Albig e.V.

Albig, den _____

Unterschrift des Beitretenden

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter Mitglied
des **Turnverein 1895 Albig e.V.** wird.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge des TV 1895 Albig e.V. (gültig ab 01.01.2023)

An den

Turnverein 1895 Albig e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE71ZZZ00000260882

	bis 17 Jahre	ab 18 Jahre	ab 65 Jahre	Fam.Beitrag*)
monatlich	EUR 5,00	EUR 7,00	EUR 3,00	EUR 10,00
jährlich	EUR 60,00	EUR 84,00	EUR 36,00	EUR 120,00

*) maximaler Betrag pro Familie

Betr.: Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TV Albig widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden
Vereinsbeitrag für das Mitglied/die Mitglieder:

(Name(n) bitte in Druckbuchstaben)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels
Lastschrift einzuziehen:

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____ bzw. IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bankleitzahl: _____ bzw. BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

(in Druckbuchstaben)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV Albig, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom TV Albig 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 meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Turnverein 1895 Albig e.V.

Fußball - Tischtennis - Gymnastik - Kinderturnen - Dart
Freizeit-, Breiten- und Gesundheitssport



Turnverein 1895 Albig e.V.

55234 Albig, den

Sportheim: Langgasse 93

Telefon Sportheim (06731) 88 00

Bankverbindungen:

Volksbank Alzey-Worms eG / IBAN:
DE66 5509 1200 **0006 0176 06**

Rheinhausen Sparkasse / IBAN
DE21 5535 0010 **0014 0000 54**

Finanzamt Bingen

Steuer-Nr.: 08/667/0022/1

Einwilligungserklärung Datenschutz (gem. DS-GVO)

zur Beitrittserklärung vom.....

Name (Druckbuchstaben)

Vorname (Druckbuchstaben)

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich ermächtige hiermit den TV 1895 Albig e.V., meine im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins zu speichern, für Verwaltungszwecke des Vereins zu verarbeiten und zu nutzen.

Dazu gehören vor allem die Mitgliederverwaltung, der Beitragseinzug und die Mitgliederinformation. Ich bin damit einverstanden, dass Daten der Zugehörigkeit zum Verein auf der Homepage oder auch in den Printmedien veröffentlicht werden können. Dies gilt auch für die fotografischen Abbildungen bei Veranstaltungen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Beitretenden, bzw. Erziehungsberechtigten)