TV “Eiche” Osterscheps e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Turnverein “Eiche” Osterscheps e.V. ,
(Bitte für jedes neue Mitglied ein separates Formular ausfüllen, auch bei Kindern)

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon oder E-Mail
(für evtl. Rückfragen) _____

Vereinsbeiträge jährlich	
☐ Kinder bis 14 Jahre:	8,-- €
☐ Jugendl. bis 18 Jahre:	12,-- €
☐ Erwachsene:	18,-- €
☐ Familienbeitrag: 2 Erwachs. und mindest. 1 Jugendl. oder Kind	36,-- €

Abteilung: (bitte eine Hauptabteilung angeben)_____
Jedes Mitglied kann natürlich das komplette Angebot des Vereins nutzen

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. www.tv-eiche-osterscheps.de
Hinweis: Versicherungsschutz besteht nur für Mitglieder.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden können. Alle Rechte und Pflichten im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung werden vom TV Eiche Osterscheps e.V. gewahrt.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Sind bereits Familienmitglieder im Verein? _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
TV Eiche Osterscheps e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE34ZZZ00000659345

Anschrift des Zahlungsempfängers
Sandberg 14a, 26188 Edewecht

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ich ermächtige den TV Eiche Osterscheps e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Eiche Osterscheps 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.

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

_____
Name des Kontoinhabers

_____
Anschrift des Kontoinhabers, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen D E |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bank _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers