TURNERBUND NEUFFEN gegr.1895 e.V.
Abteilung Tennis

Einwilligung in die Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Eintritt in die Abteilung Tennis des TB Neuffen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnerbund Neuffen Abt. Tennis.
Nachfolgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich. Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung und Geschäftsordnung des TB Neuffen gegr. 1895 e.V.

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

zur Tennisabteilung des Turnerbundes Neuffen e.V.

(je Person ist ein Antrag auszufüllen)

NAME _____ VORNAME _____ GEBURTSDATUM _____

STRASSE _____ PLZ _____ ORT_____

*TELEFON priv./gesch.)_____/_____ *FAX_____/_____

*E-Mail _____ *Handy _____

*Freiwillige Angaben

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann

BEITRÄGE

Abteilungsbeitrag, jährlich am 01.02.

Jugendliche bis 18 J.	30,00 €
Schüler, Stud., Azubi bis 27 J	45,00 €
Erwachsene	76,00 €
Ehepaare	127,00 €

Eventuell zusätzliche Aufwendungen,

die wir unbar abrechnen:

Getränke - Startgeld - Gastspieler -

nicht geleistete Arbeitsstunden

NEUFFEN, den _____ _____
Eintrittsdatum Unterschrift Antragssteller/gesetzlicher Vertreter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Turnerbund Neuffen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnerbund Neuffen 1895 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000384719 - Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

NEUFFEN, den _____ _____
Unterschrift Kontoinhaber