

Antrag auf Mitgliedschaft zum TVG, auszufüllen am PC (* wird vom Verein ausgefüllt)

| | | | |
|------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Vorname: | <input type="text"/> | Geburtsdatum: | <input type="text"/> |
| Name: | <input type="text"/> | Sportgruppe: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | | |
| PLZ / Ort: | <input type="text"/> | Eintritt: | <input type="text"/> |
| Festnetz: | <input type="text"/> | *Mandatsreferenz: | |
| Mobil: | <input type="text"/> | | |
| E-Mail: | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Vorname: | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Passiv | <input type="checkbox"/> Aktiv |
| Name: | <input type="text"/> | Eintritt: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | *Mandatsreferenz: | |
| Sportgruppe: | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Vorname: | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Passiv | <input type="checkbox"/> Aktiv |
| Name: | <input type="text"/> | Eintritt: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | *Mandatsreferenz: | |
| Sportgruppe: | <input type="text"/> | | |

1. Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Turnverein 1907 Gaienhofen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000265048

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, den von mir/uns zu entrichtender Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollten dem TVG bei der Abbuchung durch mein Verschulden Kosten entstehen, werde ich diese erstatten.

Kontoänderungen werde(n) ich/wir dem TVG umgehend mitteilen.

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Name (Kontoinhaber/in): | <input type="text"/> |
| Vorname: | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> |
| IBAN: | <input type="text"/> |
| BIC: | <input type="text"/> |

Dieses SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT gilt für die Mitgliedschaft der eingetragenen Personen.

Ort.:

Datum:

Unterschrift.: _____
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bitte senden Sie die erste Seite vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

mitglieder.tvg@gmail.com oder an: **Anna Mund**
Im Kellhof 4,
78343 Gaienhofen-Hemmenhofen

2. Mitgliedsbeitrag (Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragssatzung des TVG*s)

Jahresbeitrag (Stand Juni 2020)

Familie mit Kindern bis 18 Jahre 40,- €

Erwachsene 20,- €;

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre 10,- €;

Passiv Mitglieder 5,- €

3. Datenschutz

Mit der mediaunabhängigen Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meiner personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

4. Kündigung

Eine Kündigung muss schriftlich mindestens drei Monate zum Jahresende erfolgen.