

Beitrittserklärung Anmeldung

Änderung



Postanschrift: Schwarzwaldstraße 24a, D - 79258 Hartheim - 1.Vorsitzende: Angela Link

Liebe Sportfreundin, lieber Sportfreund!

Wir freuen uns, dass Sie sich entschlossen haben, unserem Verein beizutreten und wünschen Ihnen, dass Sie sich bei uns wohl fühlen. Mit Ihrer Beitrittserklärung erkennen Sie die Satzung des TV Hartheim am Rhein e. V. an, welche Ihnen auf Wunsch ausgehändigt wird. Die Beiträge werden halbjährlich rückwirkend erhoben. Der freiwillige Austritt ist nur auf das Ende eines Kalenderhalbjahres möglich. Er muss unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen schriftlich beim Vorstand erklärt werden. Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an die Trainer/innen oder an den Vorstand.

Mit sportlichen Grüßen

1. Vorsitzende Angela Link

Zurzeit gelten folgende Beitragssätze pro Halbjahr (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche	25,00 €	<input type="checkbox"/> Erwachsene	35,00 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	48,50 €	<input type="checkbox"/> passive Mitglieder	10,00 €

Ich / Wir trete(n) dem TV Hartheim am Rhein e. V. bei und erkennen die Vereinssatzung an.

Name:	Vorname:	Geb.-Dat:	Abteilung / Gruppe

Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

Mir / Uns ist bekannt, dass diese Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Mit der Beitrittserklärung willige ich / wir ein, dass die Bilder, die, während dem Trainingsbetrieb oder einer Veranstaltung des Turnverein Hartheims e.V. erstellt werden, unentgeltlich auf der vereinseigenen Homepage veröffentlicht werden dürfen und diese Bilder für Ausschreibungen, Flyer und Plakate verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis zum Widerruf!

(Datum)

Unterschrift, ggfs. Erziehungsberechtigter)

ERMÄCHTIGUNG ZUM BEITRAGSEINZUG (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den Turnverein Hartheim am Rhein e. V., Schwarzwaldstr. 24a, 79258 Hartheim, Gläubiger-ID-Nr. DE08ZZZ00000038916 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN: DE _____	BIC:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)