

Eintritt zum

Nur quartalsweise zum 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.10.



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TV Kemnat 1890 e.V., in der Abteilung:

Mitgliedsbeiträge und Abteilung bitte ankreuzen:

- | | | | | | |
|---------|--------------------------|--|--------------------------|-------------|------|
| 140,--€ | <input type="checkbox"/> | Aktive ab 18 Jahren | <input type="checkbox"/> | Fußball | (10) |
| 88,--€ | <input type="checkbox"/> | Kinder u. jugendliche Mitglieder (unter 18 J.) | <input type="checkbox"/> | Schwimmen | (20) |
| 64,--€ | <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder | <input type="checkbox"/> | Tischtennis | (30) |
| 220,--€ | <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> | Turnen | (40) |
| | <input type="checkbox"/> | KISS (Kinder bis 11 J.) | <input type="checkbox"/> | Volleyball | (50) |
| | | | <input type="checkbox"/> | Jazzdance | (60) |

Bitte die 2. Seite beachten und unterschreiben !

Name _____ Vorname _____ M W

Adresse _____

Telefon/ Mobil/ E-Mail Adresse _____

Geburtsdatum _____

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (bitte unten ausfüllen)

Ehe-/Partner: Name _____ Vorname _____ M W

Geburtsdatum / Abteilung _____

Kind 1 Name _____ Vorname _____ M W

Geburtsdatum / Abteilung _____

Kind 2 Name _____ Vorname _____ M W

Geburtsdatum / Abteilung _____

Kind 3 Name _____ Vorname _____ M W

Geburtsdatum / Abteilung _____

E-Mail: tvkemnat@t-online.de Tel. 0711/45 702 93 Fax 0711/907 59 041 Mobil 01522/67 217 68

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen: Gläubiger-Id-Nr. DE73ZZZ00000165107

Ohne Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erfolgt Rechnungsstellung mit einer Zusatzgebühr von 10,- €.

Ich/wir ermächtigen den TV Kemnat e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wir weisen unser Kreditinstitut an, die vom TV Kemnat e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweise zur Mitgliedschaft: Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TV Kemnat 1890 e.V. an. Diese können in der Vereins-Geschäftsstelle (Haldenstraße 41, 73760 Ostfildern) eingesehen oder unter www.tvkemnat.de heruntergeladen werden. **Eine Austrittserklärung / Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens am 30.11. des Jahres bei der TVK Geschäftsstelle eingegangen sein.**

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der EU-DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als Erziehungsberechtigte zur Aufnahme in den TV Kemnat 1890 e.V. und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Konto-Inhaber

						D	E												
--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstituts BIC (bank identifier code)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Einverständniserklärung (bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich **auch** damit einverstanden, dass Ergebnisse und Darstellung sportlicher und sonstiger Aktivitäten mit Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen, auf denen ich klar zu erkennen bin im Rahmen der vereinseigenen Homepage / vereinseigenen sozialen Medien und/oder der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen. Es werden keine privaten Adressen, e-Mail, Telefon- und Fax-Nummer publiziert. Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehstrahlung, bedarf meiner gesonderten Zustimmung.

Mit der Unterschrift bestätige ich das SEPA Mandat, die Einwilligung zur Datenverarbeitung (bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter) und ggfs. die Einverständniserklärung.

Datum: _____ Kontoinhaber
Unterschrift: _____

Bankverbindung: Volksbank Mittlerer Neckar IBAN: DE53 61290120 0000411027
BIC GENODES1NUE