



# Turnverein Ebringen 1921 e. V. Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in den Turnverein Ebringen 1921 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe zur Kontaktaufnahme bei Rückfragen.

Ist aus der Familie schon jemand Mitglied?

nein

ja  Name: \_\_\_\_\_

Beiträge für

aktive Mitglieder

Kinder und Jugendliche bis 18

3,00€ pro Monat

Erwachsene

5,00€ pro Monat

Familienbeitrag

12,50€ pro Monat

passive Mitglieder

10,00€ pro Jahr

Die allgemeinen Regelungen der **Beitragsordnung** sind auf der Homepage des Turnvereins Ebringen 1921 e.V. einzusehen. [www.turnverein-ebringen.de](http://www.turnverein-ebringen.de)

*Ich habe hiervon Kenntnis genommen.*

Datum:.....  
(Unterschrift – bei Kindern Erziehungsberechtigte)

### Einwilligung in die Datennutzung

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:.....  
(Unterschrift – bei Kindern Erziehungsberechtigte)

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige hiermit den Turnverein Ebringen 1921 e.V. (Gläubiger Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000536439) für die Dauer der Mitgliedschaft den von mir und meinen Angehörigen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Bankname/BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum .....  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

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