



Aufnahmeantrag - Abteilung Volleyball -

1. Vorsitzender Bernd Janssen
Hauptstraße 103a, 59439 Holzwickede
Tel.: 02301 – 94 18 30
email: tvhoerde@t-online.de

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meine Aufnahme in den
Turnverein Hörde 1861 e.V. Die Satzung ist auf der Homepage „www.tvhörde.de“ veröffentlicht.

weiblich männlich

Name : Vorname:.....

Strasse : PLZ/Wohnort :

Geburtsdatum: Geburtsort:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Telefon: EMail:

Beruf: Eintrittsdatum:

Monatsbeiträge in Euro

(bitte entsprechenden Beitrag ankreuzen)

Erwachsene mit Spielerpass	20,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende * und Studenten* mit Spielerpass (*Nachweis erforderlich)	19,00	<input type="checkbox"/>
Erwachsene ohne Spielerpass	15,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche ohne Spielerpass, jugendliche Anfänger	15,00	<input type="checkbox"/>
Passive	9,00	<input type="checkbox"/>
Zahlungsweise: ausschließlich per Lastschrift halbjährlich im Voraus	Einmalige Aufnahmegebühr	5,00 <input type="checkbox"/>

Austritt: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum 30.6. oder 31.12. erfolgen. Sie ist an die obige Anschrift bis zum 31.3. bzw. 30.09. (Posteingang) schriftlich oder per Email mitzuteilen. Mündliche Kündigungen sind unwirksam.

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bin ich einverstanden.
Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Foto-Einwilligung: Ich bin damit einverstanden, dass der TV Hörde im Rahmen seiner Öffentlichkeitsarbeit die von mir bzw. meinen Kindern erstellten Fotos gegebenenfalls mit Namensdaten unentgeltlich für Publikationen des Vereins, Gestaltung der Internetauftritte sowie Veröffentlichungen in Presse u. Fernsehen verwenden darf.
Diese Einwilligung (Ja-Kreuz) kann ich jederzeit, aber nur mit Wirkung für die Zukunft, gegenüber dem Verein (schriftlich oder per email, s. o.) widerrufen.

Hiermit stimme(n) ich (wir) zu: Ja nein

Ort, Datum:	Unterschrift:
--------------------	----------------------

Bei nicht volljährigen Personen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:

Bankeinzugsermächtigung -SEPA-Lastschriftmandat

Turnverein Hörde 1861 e.V.	Gläubiger ID: DE87ZZZ00000792930	Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.: _ _ _ _ _
----------------------------	----------------------------------	---

Ich ermächtige den TV Hörde 1861 e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Hörde 1861 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: (Kontoinhaber) **Strasse*:**

PLZ/Ort*: **Kreditinstitut:**

BIC: **IBAN:** DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
*soweit abweichend vom Antragsteller

Ort, Datum: **Unterschrift:**