

TURNVEREIN GEROLDSAU 1919 E.V. 76534 BADEN-BADEN GEROLDSAU

Willkommen beim TV Geroldsau

Beitrittserklärung 11-2023

Hiermit erkläre ich (bei Minderjährigen: als gesetzlicher Vertreter) meinen Beitritt zum TV Geroldsau 1919 e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Bedingungen des Vereins zu beachten. Eine Satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt oder steht auf www.tv-geroldsau.de zum Download bereit. Eine Aufnahmebestätigung wird mir per E-Mail zugestellt.

O Herr	O Frau
Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatı	um:
Aufnahmed	atum:
Straße, Hau	ıs-Nr.:
PLZ, Ort:	
Tel./mobil:	
E-Mail:	

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

Ort, Datum, Unterschrift:

Vorsitzende

Ulrike Mitzel • Laisenbergweg 3 • 76534 Baden-Baden • Tel. 07221-70821

E-Mail: info@tv-geroldsau.de

Jährliche Grundbeiträge (bitte ankre	uzen):					
Erwachsenenbeitrag (pro Person) Kinder-/Jugendbeitrag (bis 18 Jahre) Familienbeitrag (2 Erwachsene und mi	0 0 0	20, € 17, € 45, €				
Ich nehme an folgenden Sportangebote	Ich nehme an folgenden Sportangeboten teil (bitte ankreuzen):					
Jährliche Abteilungsbeiträge:	Erwachsene Kin		Kinder/Jug	nder/Jugendliche		
Eltern-Kind-/ Kinderturnen Handball Badminton Young Power	0	25,€ 12, €	0 0 0	12, € 20, € 10, € 30, €		
Kursgebühr:	Erwa	chsene/Juge	ndliche			
Wirbelsäulengymnastik Fit Mix - Body Complete Fit und Beweglich Body-Weight-Training Yoga	0 0 0 0	40, € (10 E 40, € (10 E 40, € (10 E 40, € (10 E 80, € (10 E	inheiten) inheiten) inheiten)			
Unterschrift (bei Kindern/Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)						
Der Austritt aus dem Verein oder aus einer Abteilung des Vereins muss schriftlich abgefasst sein und mindestens einen Monat vor Jahresende einem Vorstandsmitglied zugegangen sein.						
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE04ZZZ000 Mandats-Referenz-Nr.: wird später vergeb SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den TV Geroldsau Zahlungen für Mitglieds- und ggfs. Abteilur einzuziehen. Zugleich weise ich mein Krecmein Konto gezogene Lastschrift einzulöse	en und 1919 e. ngsbeitr litinstitu	mitgeteilt V. widerruflich, räge, oder Kurs	gebühr mittel:	s Lastschrift		
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten						

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

atumUnterschrift des Kontoinhabers		
Kontoinhaber:		
Kreditinstitut und BIC:		
IBAN:	DEIII	