

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft in der „TS 1893 Bad Liebenzell e.V.“

Zum

Für interne Vermerke Bitte nicht ausfüllen	
1)	2)

Name		Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
1)				
2)				
Postleitzahl	Ort		Straße	Telefon
Mobil			E-Mail	

Wenn bereits weitere Familienangehörige Mitglied in der „TS 1893 Bad Liebenzell e.V.“ sind, dann bitte hier nennen:

Zur organisatorischen Erfassung meiner personenbezogenen geschützten Daten gebe ich meine Einwilligung gem. §3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes. Die Vereinsatzung und die Beitragsordnung erkenne(n) ich/wir in seiner gültigen Form an.

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) die „TS 1893 Bad Liebenzell e.V.“ widerruflich, die nach der Beitragsordnung festgesetzten Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (i.d.R. zum 1. April jeden Jahres - bei Neueintritt zwei Monate nach dem Eintrittsdatum) von meinem/unsere nachstehend genannten Girokonto für mich/uns und/oder meine/unsere Familienangehörigen einzuziehen.

Name des Kontoinhabers		Kontonummer																	
Kreditinstitut		Bankleitzahl																	

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Bei berechtigten Einwänden gegen eine solche Belastung kann der abgebuchte Betrag innerhalb sechs Wochen wieder meinem Konto gutgeschrieben werden. Bei Änderungen der Bankverbindung informiert der Kontoinhaber Turnerschaft in schriftlicher Form. Fällige Bearbeitungsgebühren infolge falscher Bankverbindung gehen zu Lasten des Mitglieds.

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(s)
(falls abweichend vom neuen Mitglied)

Bad Liebenzell, den _____

Unterschrift(en) – bei Minderjährigen der/die gesetzlichen Vertreter

Konto : Kreissparkasse Pforzheim-Calw Nr. 3307077 BLZ 66650085