



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Abteilung/Sportart zum (Eintrittsdatum)

Familienname Vorname Geschlecht Geb.

PLZ/Wohnort Straße/Hausnr.

Telefon Email

Ausstellungsdatum Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die unterzeichneten Eltern bzw. Vater/Mutter (Vor.- u. Familienname)

Verpflichten sich hiermit durch ihre Unterschrift gesamtschuldnerisch zur pünktlichen und regelmäßigen Zahlung der laufenden und künftigen Mitgliedsbeiträge und sonstigen Abgaben bis zum Ende der Vereinsmitgliedschaft des o.a. Mitglieds. Das Formular „Info zur Mitgliedschaft“ wurde ausgehändigt und ist Bestandteil des Aufnahmeantrages.

Datenschutz/Persönlichkeitsrechte: Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

.....
(Unterschrift/en)

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages und der Gebühren mittels SEPA Lastschrift

[Bitte Informationsblatt aushändigen lassen !]

An den Vorstand des Turnerbundes St. Johann von 1847 e.V. Saarbrücken

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, für (Vor. - u. Familienname)

- einmalig** die **Aufnahmegebühr**, die **Mitgliedskartengebühr**, den **Sportversicherungsbeitrag** für das laufende Jahr und ggfs. Je nach gewünschter Zahlweise (s.u.) den restlichen Vereinsbeitrag für das laufende **Quartal / Halbjahr / Jahr** sowie danach
- regelmäßig** den jährlichen **Sportversicherungsbeitrag** und den **Vereinsbeitrag** **monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** (nichtzutreffendes streichen) zu Lasten meines Girokontos

bei (Kreditinstitut Name) BIC _ _ _ _ _

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Familienname, Vorname, Anschrift, Telefonnummer und ggfs. Email-Adresse des Kontoinhabers:

.....
.....