



Beitrittserklärung

Angaben zum Mitglied: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: (freiwillige Angabe) _____

Geschlecht: (bitte ankreuzen!) ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Nationalität: (wichtig für Spielerpass) ☐ Deutsch ☐ _____

Eintrittsmonat: _____

Weitere Personendaten

bei gewünschtem Familienbeitrag: (Name, Vorname; Geburtsdatum)

- ☐ Armrestling
- ☐ Breitensport
 - ☐ Fitness-Training
 - ☐ Gymnastik
 - ☐ Badminton
- ☐ Handball
- ☐ Tischtennis
- ☐ Turnen
 - ☐ Eltern-Kind-Turnen*
 - ☐ Allgemeines Turnen
 - ☐ Wettkampfturnen
- ☐ passiv ☐ Familienbeitrag

* Aus Versicherungsgründen muss beim Eltern-Kind-Turnen der mitternende Erwachsene als passives Mitglied angemeldet sein.

Wir erheben und speichern die personenbezogenen Daten im Einklang mit der Satzung und Beitragsordnung des Vereins und den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Kindern <16 J. – Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/wir ermächtige(n) den Turnverein 1891 Koblenz-Moselweiß e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1891 Koblenz-Moselweiß e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000612317

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer (ist dem Lastschrifteinzug zu entnehmen)

Kontoinhaber: (vollständiger Name): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Die Zahlung soll erfolgen: ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____

Turnverein 1891 Koblenz-Moselweiß e. V. • Vereinsregister AG Koblenz 5 VR 801 • Beatusstraße 173, 56073 Koblenz

Sparkasse Ko - IBAN: DE03 5705 0120 0000 0275 81 Volksbank RheinAhrEifel eG – IBAN: DE30 5776 1591 6104 0110 00

1. Vorsitzender: Daniel Pick