Diese Anmeldung bitte per Post an die Vereinsadresse senden oder beim zuständigen Übungsleiter abgeben!
Rückfragen unter: mitglioederverwaltung@tv-burgsolms.de

Anmeldung

Der Unterzeichner erklärt hiermit den Beitritt ab dem _____ zum TV 1906 Burgsolms e.V.

Name: _____Vorname: _____Geburtsdatum: _____

_____
Bei Kindern unter 3 Jahren Name, Vorname/n des Elternteiles/der Geschwister im TVB

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefonnr.*: _____ E-Mail *: _____
*= Angabe freiwillig

Sportart (bitte ankreuzen)

	Leichtathletik		Krabbelgruppe		Jazz-Tanz		Fitness für Männer
	Handball		Eltern-Kind-Turnen		Ganzkörper-Fitness		Trimmer
	Tischtennis		Kleinkinder-Turnen		Body Styling		Freizeit Volleyball
	Steel-Dart		Vorschul-Turnen		Trimmis		Gesundheitssport für Ältere
	Pickleball		Freizeit-Sport Kids/Teens				Fit und Mobil im Alter

Halbjährlicher Mitgliedsbeitrag:

Kinder und Jugendliche: 23,50 € Erwachsene aktiv: 42,50 € Erwachsene passiv: 22,50 € Familien:90,00 €
Evtl. spartenabhängige Zusatzbeiträge entnehmen Sie bitte unserer Website.
Kleinkinder bis zum 3. Lebensjahr sind beitragsfrei, wenn ein Elternteil Mitglied ist oder zwei Geschwister zahlende Mitglieder im Verein sind.
Schüler, Studenten und Auszubildende zahlen, bei Vorlage eines entsprechenden Nachweises, den Beitrag Kinder/Jugendliche.
Eine einmalige Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 € wird mit dem ersten Beitragseinzug erhoben.

Einverständniserklärung:

! ☐ Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem TV 1906 Burgsolms e.V. Der Austritt ist halbjährlich zum 30. Juni bzw. 31. Dezember des Jahres mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen möglich.

! ☐ Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft über diese Daten zu erhalten.
Bitte beachten Sie die Datenschutzerklärung auf unserer Website www.tv-burgsolms.de!

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung (SEPA- Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den TV 06 Burgsolms e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1906 Burgsolms e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
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.
Änderungen der Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit. Kosten/Gebühren für eventuelle Rücklastschriften o.ä. trage ich.
Der Einzug des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug zum 31. März und 01. September des Jahres.

Zahlungsempfänger: TV 1906 Burgsolms e.V., Turnhallenweg 3, 35606 Solms
Gläubiger-Identifikationsnummer: : DE21TVB0000548514
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE:_____ BIC: _____

Ort, Datum:_____ Unterschrift:_____