

Beitrittserklärung
in den Turnerbund Arnstein 1900 e.V.



Mitgliedschaft von:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

☐ **Anmeldung** oder ☐ **Ummeldung**

Beitritt ab: _____

Sparte: ☐ Basketball (Zuschlag 10,00€) ☐ Volleyball ☐ Leichtathletik ☐ Turnen
☐ Yoga, Step-Aerobic, Sonstiges

Bitte ankreuzen (Diese Einwilligungen gelten bis zum schriftlichen Widerruf):

☐ Ich erkenne die gültige Vereinssatzung hiermit an. *

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige der vereinsbezogenen Datenverarbeitung und -speicherung ein. *

☐ Ich habe die Hinweise zur Kommunikation zur Kenntnis genommen und willige ein.

☐ Ich habe die Hinweise zur Nutzung von Foto- und Filmaufnahmen zur Kenntnis genommen und willige ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der Kontoinhaber erklärt sich mit der Unterschrift einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag inkl. evtl. Verbandszuschläge von unten genanntem Konto abgebucht wird.

IBAN:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

☐ Einzelbeitrag oder ☐ Familienbeitrag (mind. 1 Erwachsener und 1 Kind)
bereits angemeldet _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig.

* Pflichtfelder