Aufnahmeantrag

Für interne Vermerke Bitte nicht ausfüllen		
1)	*2)*	*3)*

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
1)			
2)			
3)			

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 gemäß § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes. Die Vereinssatzung 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/unserem nachstehend genannten Girokonto für mich/uns und/oder meine/unsere Familienangehörigen einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	

IBAN																						
BIC																						

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 die 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