

Beitrittserklärung Jugend

Bitte den gesamten Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit erkläre ich ab _____ den Beitritt meines Kindes zum TTV Nierstein e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

*Fragen zu diesem Antrag richten Sie bitte an den Kassenwart:
Arian Wölfle, E-Mail: kassenwart@ttvnierstein.de*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Beitrag beträgt 7,00 €/Monat und wird halbjährlich im Januar und im Juli eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des TTV Nierstein: **DE04TTV00000076527**

Ich ermächtige den TTV Nierstein e.V., Zahlungen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TTV Nierstein e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften bis auf Widerruf einzulösen.

Ich verpflichte mich, jeweils bei Fälligkeit für ausreichende Deckung zu sorgen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis:

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.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten vereinsintern zum Zwecke der Vereinsverwaltung erhoben, gespeichert und elektronisch verarbeitet werden dürfen. Ebenfalls willige ich ein, dass Fotos die an Vereinsveranstaltungen (Vereinsmeisterschaft, Weihnachtsfeier, etc.) entstehen zum Zwecke der Vereinswerbung in Printmedien (Allgemeine Zeitung, Rhein-Selz Aktuell, Rheinhesisches Wochenblatt), auf der Vereinshomepage und auf der Facebookseite des Vereins veröffentlicht werden dürfen. Gegen die Einwilligung oder auch Teile dieser kann jederzeit per E-Mail an datenschutz@ttvnierstein.de widersprochen werden. Fragen bezüglich des Datenschutzes im Verein können ebenfalls jederzeit an die genannte E-Mail Adresse gestellt werden.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut _____ BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Antragsteller wurde mit erklärtem Datum in den TTV Nierstein aufgenommen.

Datum, Unterschrift Kassenwart

Mandatsreferenz-Nr.
(Mitglieds-Nr.)

bitte dem Mitglied mitteilen