Anmeldung

Turnverein 1886 Bexbach e.V. Mitgliederverwaltung Am Sportpark 4 66450 Bexbach

.....

Vorname und Name

Unsere Bankverbindung: Bic - SALADE 51 HOM Iban - DE29 5945 0010 1010 2099 87 Kreissparkasse Saarpfalz



oder Einwurf in den Briefkasten der Mitgliederverwaltung in der TV Halle		
Vorname / Name		Geb.Datum
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon	eMail ·····	
 □ Action Kids MI □ FR □ □ Babys in Bewegung □ Bodystyling □ Eltern − Kind Turnen MO □ DI □ □ Fatburner □ Faszien − Fitness □ Fit und Gesund □ Fit ins Wochenende 	 □ Hatha Yoga DI □ DO □ □ Hip Hop MI □ FR □ SA □ □ Jedermann / Frau □ Kreativer Kindertanz □ Mädchenturnen MI □ FR □ □ Mini − Leichtathletik Jungen-Gerätturnen 	 □ Pilates □ Rehasport □ Rücken in Schwung □ Rhytm. Sportgymnastik □ DO □ □ Tennis □ Triathlon "Run `N Ride " □ Turntiger □ XL – Yoga
Ich erkenne die Satzung des Turnvereins 1886 Bexbach e.V. an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU - Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Eine Kündigung ist schriftlich gegenüber dem Verein zu erklären; sie wird zum Ende des folgenden Monats, (für Tennis-Jugendtrainingsbeiträge zum Ende der Saison) wirksam. Weitere Informationen und unsere Satzung finden Sie in den Aushängen oder unter www.tv-bexbach.de Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000417587 Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer und wird mit dem Begrüßungsschreiben vergeben.		
Ermächtigung zur Beitragserhebung durch SEPA Basis Lastschrift Ich ermächtige den Turnverein 1886 Bexbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Bexbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.		
IBAN DE/	///	/
Kreditinstitut:	BIC	
Vorname und Name Kontoinhaber		
Beitragszahlung: Der Beitrag wird laut Satzung monatlich per Lastschrift eingezogen.		
Ort Datum	Unt	erschrift Kontoinhaber
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von		