

TV Zazenhausen 1901 e.V.

www.tv-zazenhausen.de
E-Mail: info@tv-zazenhausen.de
Vogteiweg 9 70437 Stuttgart
Tel. 0711/840076 Fax: 0711/93303994
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE36ZZZ00000203312



Beitrittserklärung

-Jedes Mitglied bitte gesondert anmelden-

Ich beantrage die Aufnahme beim Turnverein Zazenhausen 1901 e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung.

<input type="text"/>		Geschlecht
Vorname, Name <i>(des Mitglieds – ebenso alle nachfolgenden Daten)</i>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Telefon	PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort	Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>		
Email		

Ich beantrage die Aufnahme in den Hauptverein und in die Abteilung/en:

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Schach	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Leichtathl.
----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich als Mitglied im TV Zazenhausen 1901 e.V. an.
Von der umseitigen Beitragsordnung habe ich Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes: _____
(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins, gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Sportfachverbandes und des WLSB werden Daten an die Verbände weitergeleitet für deren Verwaltungs- und Organisationszwecke. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den TV Zazenhausen 1901 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Mandatsreferenz: _____ wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den TV Zazenhausen 1901 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Zazenhausen 1901 e.V. 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.

<input type="text"/>		
Name, Vorname <i>(Kontoinhaber)</i>		
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer <i>(Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied)</i>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Kreditinstitut <i>(Name)</i>
<input type="text"/>		
IBAN <i>(falls nicht vorhanden Kontonummer)</i>		
<input type="text"/>		
BIC <i>(falls nicht vorhanden BLZ)</i>		

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber