

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im **Kraftsportverein 1925 Tennenbronn e.V.** und erkenne die Vereinssatzung an.

| | |
|---|---|
| Einzelbeitrag Erwachsene (z.Z. 26,00 EUR) | Jugendbeitrag bis 18 Jahre (z.Z. 10,00 EUR) |
| Familienbeitrag für Eltern mit Kindern bis 18 Jahren (z.Z. 45,00 EUR) | |

Bitte Beitragsart ankreuzen.

Persönliche Angaben: (bitte gut lesbar in Blockschrift ausfüllen)

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Für die Mitgliederdatei bitten wir um folgende Angaben der zu meldenden Personen.
Bei Familienbeitrag, bitte Eltern und alle Kinder aufführen.

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Daten für vereinsinterne Zwecke in einer Mitgliederdatei gespeichert und verwaltet werden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, falls nicht 3 Monate vor Jahresende die schriftliche Kündigung eingeht.

| | | |
|-----|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |
| | | |

Bitte unbedingt Rückseite beachten und vollständig ausfüllen!

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95KSV00000460561**

Mandatsreferenz.: _____ (entspricht der Mitgliedsnummer und wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Kraftsportverein 1925 Tennenbronn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kraftsportverein 1925 Tennenbronn 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich nach der Generalversammlung eingezogen der genaue Termin des Beitragseinzuges wird an der Generalversammlung bekannt gegeben und zusätzlich über die Homepage des KSV veröffentlicht.

Vorname und Nachname des Kontoinhaber:

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort:

Datum:

Unterschrift des Kontoinhaber:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| | | | | T | T | M | M | J | J |
|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|