



Eintrittserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Eintrittsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____ Telefon: _____

PLZ/Wohnort: _____ E-Mail: _____

Abteilungszugehörigkeit

☐ Fußball (Aktive, Alte Herren, Jugend) ☐ Breitensport (Aerobic, Volleyball) ☐ Kinder-Turnen

Beantragt wird:

- | | |
|--|-------------------|
| ☐ Mitgliedschaft Erwachsener (ab 18 Jahre) | 66,00 € jährlich |
| ☐ Mitgliedschaft Schüler/ Jugendlicher/ Auszubildender | 33,00 € jährlich |
| ☐ Mitgliedschaft Senioren (ab 65 Jahre) | 46,00 € jährlich |
| ☐ Haushaltsbeitrag (gilt für alle Personen eines Haushalts bis zum Beginn des 21. Lebensjahres) | 132,00 € jährlich |

Die Mitgliedschaft soll auf 1 Jahr befristet werden (Kündigung nicht notwendig): ☐ ja ☐ nein

Weitere Familienmitglieder (nur bei Antrag auf Haushaltsbeitrag ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die in der Eintrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Datenschutz-Informationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO sind der Vereinssatzung und unseren Datenschutzrichtlinien zu entnehmen.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000048811 Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer: _____

Ich ermächtige den TV 1921 Nieder-Klingen e.V., Zahlungen (Beiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1921 Nieder-Klingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. In Zukunft werden wir Sie 10 Tage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschrift über deren Höhe und den Tag des Einzugs informieren. Dies erfolgt mittels Aushang im Vereinsheim in Nieder-Klingen. 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.

Kontoinhaber inkl. Adresse	
Bank:	
IBAN*	DE __ ____ ____ ____ ____ __
BIC*	____ ____

*Die Daten finden Sie auf der Rückseite ihrer EC-Karte oder ihrem Kontoauszug

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber