## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Turnverein Schenkenzell 1910 e. V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000275924) und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §2 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten. Dazu gehören auch Fotos oder Filmaufnahmen, die bei Trainingsstunden, Veranstaltungen o. ä. des TVS aufgenommen wurden.

Ich beteilige mich in der Abteilung: _____

| | | |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| Name* | Vorname (Kind)* | Geburtsdatum* |
| _____ | _____ | _____ |
| Name* | Vorname (Elternteil)* | Geburtsdatum* |
| _____ | _____ | _____ |
| PLZ* | Straße, Nr.* | Wohnort* |
| _____ | _____ | _____ |
| Datum* | Unterschrift* | E-Mail-Adresse* |

Pflichtfelder*) (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

---

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

**Ich ermächtige den Turnverein Schenkenzell 1910 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Schenkenzell 1910 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenznummer: _____
(wird vom Verein vergeben)

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

IBAN:

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

BIC: _____

_____ _____
Datum* Unterschrift des Kontoinhabers*

**Bitte diese Erklärung bitte sofort ausfüllen und an den/die Übungsleiter*in zurückgeben. Danke.**

**Mitgliedsbeiträge:**

☐Alter: 0-17 Jahre 20 EUR/Jahr
☐Alter: ab 18 Jahre 40 EUR/Jahr

☐Familienbeitrag: 80 EUR/Jahr
☐Passive Mitglieder: 20 EUR/Jahr

**Im Alter von 18 bis 26 Jahren bitte zusätzlich angeben:**

☐Schüler bis voraussichtlich _____
☐Studium bis voraussichtlich _____
☐Azubi/voll berufstätig ab _____

**Wenn keine Angaben gemacht werden, so wird ab 18 Jahren der volle Beitrag abgebucht.**