

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnverein Biberach 1904 e.V. ab dem u.a. Datum.

Vorname:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Text

Abteilung/
Gruppe:

Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedsart:

- | | |
|---|--------|
| ☐ Förderbeitrag (Passives Mitglied) | 20 EUR |
| ☐ Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre | 25 EUR |
| ☐ Erwachsene, Eltern-Kind-Turnen | 50 EUR |
| ☐ Familien, eheähnl. Lebensgemeinschaften oder Alleinerziehende | 75 EUR |

(Bitte für jedes Familienmitglied eine eigene Beitrittserklärung ausfüllen)

☐ Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass der Turnverein Biberach 1904 e.V. vereinsbezogene Fotos (z.B. von Veranstaltungen, Wettkämpfen etc.) von der o.a. Person auf seiner Internetseite oder in Druckmedien - wie z.B. der Tageszeitung - veröffentlichen darf. Ich bin darüber informiert, dass der Turnverein ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Turnverein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Dieses Einverständnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erklärt werden. (Spätestens 8 Tage vor Jahresende lt. Vereinssatzung § 3.)

(Ort)

, den

(Datum)

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Turnverein Biberach 1904 e.V.
Hauptstraße 20
77781 Biberach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000859564



SEPA-Lastschriftmandant

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Biberach 1904 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Biberach 1904 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

Vorname:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Ort:

IBAN:

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC:

(Ort)

, den

(Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers