

# Turnerbund Löffingen 1905 e.V.

## Beitrittserklärung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Abteilung Turnen  und / oder

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Abteilung Leichtathletik

Schüler / Student

### Bitte beachten:

Die Kündigungsfrist beträgt 14 Tage zum Ende des Kalenderjahres und muss schriftlich erfolgen !

*(Bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift*

**Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung und der Löschung)**

*eines Erziehungsberechtigten erforderlich !)*

**meines personenbezogenen Datenmaterials für Vereinszwecke nach den**

**rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.**

**Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte/-r

## Mitgliedsbeitrag für

### Aktive Mitgliedschaft

Kinder und Jugendliche (bis Vollendung des 18. Lebensjahres)  in Höhe von 43,00 €/Jahr

Erwachsene (ab 18 Jahren)  in Höhe von 68,00 €/Jahr

Familie  in Höhe von 98,00 €/Jahr

### Passive Mitgliedschaft

Einzelbeitrag  in Höhe von 15,00 €/Jahr

Familienbeitrag  in Höhe von 20,00 €/Jahr

### Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(in Druckbuchstaben !)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. .  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (leserlich!)