

Turnerbund Löffingen 1905 e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

Straße _____

Abteilung Turnen

PLZ, Wohnort _____

Abteilung Leichtathletik

Geburtsdatum _____

Bitte beachten:

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

Schüler / Student

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung und der Löschung)

(Bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift

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 ab 2025

Aktive Mitgliedschaft

Kinder und Jugendliche, Auszubildende 50,00 €

Erwachsene (ab 18 Jahren) 80,00 €

Familie 120,00 €

Kurs Fit und Gesund (10 Einheiten) 35,00 €

Passive Mitgliedschaft

Einzelbeitrag 20,00 €

Familienbeitrag 25,00 €

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!)