



**Einzelerfassung:** Mit diesem Formular kann nur **ein/e** Teilnehmer/in an- bzw. abgemeldet werden.

Beitrittserklärung zum \_\_\_\_\_  aktiv  passiv  
 Einzelperson  Familie  
 Schüler/Student\*<sup>1</sup>  Rentner\*<sup>2</sup>  
Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein.\*<sup>3</sup>  ja  nein  
(Bei "ja" bitte die Namen unter Bemerkung aufführen)

Interesse an folgendem Sportangebot.\*<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Datenänderung auf/ der  Familienbeitrag  Einzelperson  Kontaktdaten  sonstiges\*<sup>5</sup>  
 Austritt zum \_\_\_\_\_

\*1-5 Bemerkungen bitte auf Seite 2 eintragen.

Bitte diese Felder nur mit den Daten der zu erfassenden Person **in Druckschrift** ausfüllen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Str.: \_\_\_\_\_  
Plz: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Tel.Nr: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Beitrag, dessen Höhe den Erfordernissen entsprechend auf der Jahreshauptversammlung beschlossen wird, ist ein Halb-Jahresbeitrag. Die aktuell gültige Höhe ist auf der Internetseite einzusehen bzw. beim Vorstand zu erfragen. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Halbjahres- bzw. Jahresende (30.06/31.12.) und ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten gemäß Datenschutzordnung des TV Grevenbrück 1907 e.V. einverstanden.**

Diese sind unter [www.tvg-1907.de](http://www.tvg-1907.de) einzusehen.

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

Turnverein  
Grevenbrück 1907 e.V.  
www.tvg-1907.de  
info@tvg-1907.de

## Mitglieder

Verwaltung

**Anmeldung/ Änderung/ Austritt**



### Zahlungsempfänger

TV Grevenbrück 1907 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06 ZZZO 0000 1416 75

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlart: Wiederkehrende Zahlung.

### Zahlungspflichtige/r:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge werden per Lastschrift eingezogen. Jeweils zum 01.01.JJJJ und zum 01.07.JJJJ

Ort/Datum

Unterschrift(en) Zahlungspflichtige/n (Kontoinhaber/in)

### Aufnahmeantrag, Kenntnisnahme, Anerkennung der Vereinssatzung und Einwilligung in die Datenverarbeitung.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

bzw.der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

\*<sup>1</sup> Schüler/in und Student/in über 18 Jahre mit regelmäßigem Nachweis (Schülerausweis/ Studierendenausweis).

\*<sup>2</sup> Rentner mit entsprechendem Nachweis.

\*<sup>4</sup> Sportangebot mit Begleitperson (z.B. Mutter-Kind Turnen). Mindestanforderung der Begleitperson "passiv Mitglied".

\*<sup>5</sup> Sonstiges: \_\_\_\_\_

\*<sup>3</sup> Name/n der Familienmitglieder: \_\_\_\_\_