



Aufnahmeantrag TC Gernlinden 1978 e.V.



Der/die Unterzeichner beantragt hiermit die Aufnahme in den TC Gernlinden e.V.

Persönliche Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Weiblich Männlich Divers

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ / _____

E-Mail: _____

Aufnahmebedingungen

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner vorgenannten personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und im Rahmen des Sportbetriebes im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.
- Ich habe die datenschutzrechtlichen Informationen für alle volljährigen und minderjährigen Neumitglieder gelesen und akzeptiere diese (siehe Folgeseiten oder www.tc-gernlinden.de/datenschutz).
- Ich erkenne die Satzung des TC Gernlinden an (siehe Webseite des TC Gernlinden / www.tc-gernlinden.de/).

Datum / Unterschrift: _____

← Unterschrift erforderlich!

Jahresbeiträge und Gebühren

Erwachsene	95€	<input type="checkbox"/>	Azubi / Studierende	40€	<input type="checkbox"/>
Kinder / Unter 18	40€	<input type="checkbox"/>	Passiv	40€	<input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Gernlinden e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Gernlinden 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. Das Deutsche Patent- und Markenamt versendet vor dem Einzug einer fälligen Zahlung keine zusätzliche Information über die Belastungshöhe und den genauen Tag der Belastung (Pre-Notification).

Vollst. Name des Kontoinhabers: _____

Adresse: wie oben _____

Kreditinstitut / Bank: _____

IBAN: _____

Datum / Unterschrift: _____

← Unterschrift erforderlich!