

Antrag zum Vereinseintritt

Name des Mitglieds	
Vorname/Nachname	
Straße	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
E-mail Adresse	
Heimatverein	

Bei Minderjährigkeit Name eines Erziehungsberechtigten	
Vorname/Nachname	
Telefon/Handy	
Geburtsdatum	
E-Mail Adresse	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im KTH e.V. als
(bitte Ankreuzen – die Beitragshöhe finden Sie unter: Mitgliedsbeiträge)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | AKTIVES MITGLIED LEISTUNGSSPORT MÄNNLICH |
| <input type="checkbox"/> | AKTIVES MITGLIED LEISTUNGSSPORT WEIBLICH |
| <input type="checkbox"/> | AKTIVES MITGLIED LIGA |
| <input type="checkbox"/> | AKTIVES MITGLIED FREIES TRAINING |
| <input type="checkbox"/> | PASSIVES MITGLIED |
- 2x 3x 4x

Datum: _____ Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)_____

Wichtige Informationen zur Kündigung! Laut Satzung, §3, Absatz 3.4 kann die Mitgliedschaft nur durch schriftliche Kündigung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen.

Einverständniserklärung für die Datenspeicherung/Veröffentlichung von Bildern:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dieser Beitrittserklärung enthaltenen Daten (gemäß den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes) für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mit der Veröffentlichung von Foto- und Filmmaterial, sowie dem Namen meines Kindes im Internet (Homepage / Social Media) und in der Presse bin ich einverstanden. (Nicht Zutreffendes bitte streichen).

Datum: _____ Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)_____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

KTH Kunstturnen Herbolzheim e.V., Kaiserstuhlstraße 16, 79336 Herbolzheim

Mandatsreferenz (wird von dem KTH Kunstturnen Herbolzheim e.V. vergeben)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein KTH Kunstturnen Herbolzheim e.V. auf meine/unsere gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BIC	IBAN
-----	------

Kreditinstitut

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.