



Beitrittserklärung zum TV 1905 Mülheim e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem 01. ____ .20 ____ die Mitgliedschaft beim TV 05 Mülheim e.V. zu den Bedingungen der Vereinssatzung.

Die TV 05 Datenschutzerklärung unter www.tv-05-mülheim.de habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (Informationspflichten gemäß § 12-14 DSGVO). Der Umfang der Datennutzung durch den Verein ist darin beschrieben. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass die folgenden personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und zu Wettkampfmeldungen weitergegeben werden dürfen. Diese Zustimmung kann selbstverständlich jederzeit widerrufen werden.

Vorname: _____ Name: _____ Geb.: _____ Tel.: _____

Str. Nr.: _____ PLZ _____ Wohnort _____ Email: _____

Ich möchte die folgende Abteilung (en) aufgenommen werden: (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Handball Senioren (01)	<input type="checkbox"/>	Handball Jugend (02)	<input type="checkbox"/>	Faustball (03)	<input type="checkbox"/>	Ski Abteilung (04)
<input type="checkbox"/>	Fit and Fun (05)	<input type="checkbox"/>	Eltern und Kind (06)	<input type="checkbox"/>	Mädchenturnen (08)	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking (09)
<input type="checkbox"/>	Wanderabteilung (10)	<input type="checkbox"/>	Pilates (13)	<input type="checkbox"/>	Volleyball (14)	<input type="checkbox"/>	Amb. Herzgruppe (15)
<input type="checkbox"/>	Mini's (16)	<input type="checkbox"/>	Gem. Kinderturnen (18)	<input type="checkbox"/>	Wirbelsäulengymn. (19)	<input type="checkbox"/>	Kinderaerobic (21)
<input type="checkbox"/>	Funktionelle Gymn. (22)	<input type="checkbox"/>	Ballspielgruppe (24)	<input type="checkbox"/>	Jugendturnen (25)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Gleichzeitig wünsche ich den ermäßigten Sonderbeitrag, da unter der Mitglieds-Nr. _____ mein(e) Mann / Frau / Tochter / Sohn als Mitglied im TV 05 Mülheim geführt wird.

Die Abbuchung des gültigen Beitrages soll in folgendem Rhythmus erfolgen: halbjährlich jährlich

Ort, Datum _____ , _____

Unterschrift _____

(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift

Ich/ Wir ermächtigen den TV 05 Mülheim von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift den Beitrag einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom TV 05 Mülheim auf mein / Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN-Nr.

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BIC Nr. Mandatsnummer

--	--	--	--

Name des Kontoinhabers _____

Datum / Unterschrift _____

Gläubiger Indifikationsnummer : DE 07ZZZ00000345357

Geschäftsstelle: Ringstr. 33, 56218 Mülheim-Kärlich, Telefon: 02630 / 959 414, Telefax: 02630 /959 415

info@tv-muelheim.de; Geschäftszeiten: Montag und Donnerstag 17:00 – 19:00 Uhr