



Beitrittserklärung TV Frohsinn Gönheim e.V.

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

Straße:		Hausnr.:
PLZ:	Ort:	
Tel./Mobil:		Email:

Beiträge:

48,00 €/Jahr Kinder bis Erreichen des 18. Lebensjahres

72,00 €/Jahr Erwachsene

120,00 €/Jahr Familienbeitrag für Paare/ Eltern und
Kinder unter 18 Jahren

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:

Familienname:	Vorname:
---------------	----------

Ich/wir erkennen die Satzung und die AGB des Vereins als für mich/uns rechtsverbindlich an und verpflichte mich/uns ihre Bestimmungen einzuhalten.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner/unser personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetz erkläre ich mich einverstanden.

Datum, Ort	Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)
------------	--

SEPA Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung

Ich/wir ermächtigen hiermit den Turnverein Frohsinn Gönheim e.V. bis auf Widerruf den jeweiligen fälligen Mitgliedsbeitrag sofort und nachfolgend jährlich von meinem Konto einzuziehen:
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 59ZZ Z000 0102 7398)

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	DE []

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

Turnverein Frohsinn Gönheim e.V., Jahnstr. 1, 67161 Gönheim
Email: vorstand@tv-goennheim.de