TV Silschede 1891 e.V.
Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Turnverein Silschede 1891 e.V. werden.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Hausnummer: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Abteilung: ..... Eintrittsdatum: .....

Geburtsdatum: ..... Mitgliedsnummer: .....

Falls Familienangehörige (Ehepartner, Kinder, Geschwister) bereits Mitglied sind, bitte hier eintragen:

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Beitragsübersicht und Vereinssatzung können unter www.tv-silschede.de eingesehen werden.

Datum: ..... Unterschrift: .....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Datenschutz: Die auf dieser Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten werden vom TV Silschede elektronisch verarbeitet und entsprechend den Vorschriften der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt. Einzelheiten stehen in unserer **Datenschutzerklärung auf www.tv-silschede.de.**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:
(wird vom TV Silschede ausgefüllt) _____

Ich ermächtige den TV Silschede 1891 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000226562, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Silschede 1891 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN: | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich möchte den Beitrag in zwei Raten (März und September) bezahlen: ☐

Datum: Unterschrift: _____

Bitte ausfüllen und bei dem/der Übungsleiter/in abgeben