

Antrag auf Mitgliedschaft in der Turngemeinde Ahlen 1897 e.V.



www.tg-ahlen.de

Ich bitte um Aufnahme in die Turngemeinde Ahlen 1897 e.V. mit sofortiger Wirkung.

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Telefonnummer: _____

Mobilfunk: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Aufnahme in der Abteilung

Badminton

Turnen

Beiträge

● Badminton

Beitrag (monatlich)	Aufnahmegebühr (einmalig)	Alters- / Gruppe
7,00 €	15,00 €	bis zum 18. Lebensjahr
7,00 €	15,00 €	ermäßigt ab dem 18. Lebensjahr
10,00 €	15,00 €	Erwachsene
15,00 €	20,00 €	Ehepaare

● Turnen

Beitrag (monatlich)	Aufnahmegebühr (einmalig)	Altersgruppe
7,00 €	15,00 €	Erwachsene
11,00 €	20,00 €	Ehepaare

Datenschutzerklärung

Die Informationspflichten gemäß [Artikel 13 und 14 DSGVO](#) habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an die Abteilungen weitergegeben werden dürfen.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage des Vereins und in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich, ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich erkenne die [Satzung der Turngemeinde Ahlen 1897 e.V.](#) an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

(bei Minderjährigen der/die Unterschrift/-en des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Turngemeinde Ahlen 1897 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000765878

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Turngemeinde Ahlen 1897 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde Ahlen 1897 e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Vor- und Nachname:

Kontoinhaberin / Kontoinhaber _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers