



Eintrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . 20 ____ Tel.-Nr.: _____ / _____ Handy Nr. _____

E-Mail : _____ (Bitte ausfüllen, es erleichtert die Kommunikation und spart Kosten)

Eintritt ab : ____ . ____ . 20__ Abteilung : _____ Übungsleiter/in: _____

Bei Minderjährigen bitte zusätzliche Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Fotografierlaubnis: Ich / Wir erteile/n die Einwilligung, dass der TV Traar Fotos von mir bzw. meinem/n Kind/ern erstellen darf und auf der Internetseite des Vereins veröffentlichen, oder in anderen Beiträgen zur Öffentlichkeitsarbeit an die örtliche Presse weitergeben darf. (zum Beispiel von Auftritten/ Übungseinheiten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Einwilligung zur Fotografierlaubnis jederzeit widerrufen werden kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Monatsbeiträge: **Kinder und Jugendliche: 7,00 € , 2. Kind: 6,00 € , 3. Kind: 5,00 € , Erwachsene: 9,50 EUR**

Die Beiträge werden ¼-jährlich in der Mitte eines Quartals per Sepa-Lastschrift eingezogen.

Eine Kündigung ist zum Quartalsende möglich, wenn diese vier Wochen vorher, in Schriftform, bei einem Vorstandsmitglied vorliegt.

Zahlungsempfänger: TV Traar 1910 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000864651

Sepa-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den TV Traar 1910 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom TV Traar 1910 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: _____

IBAN (max. 22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Datum: ____ . ____ . 20 ____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird mit einem separaten Eintrittsbrief (Mail) mitgeteilt.

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden für vereinseigene und ggf. verbandsabhängige Zwecke gespeichert bzw. verwendet.

Weitere Infos zum Turnverein Traar und zu der Datenschutzrichtlinie finden Sie im Internet unter
www.tvtraar.de

Mitglieder des Vorstandes

1. Vorsitzender: Matthias Forstreuter, Biebricher Str.24, 47802 Krefeld Tel. 560020 E-Mail matthias.forstreuter@tvtraar.de

2. Vorsitzender: Marcus Benger, Im Heggelsfeld 60, 47802 Krefeld Tel. 569493 E-Mail marcus.benger@tvtraar.de

Kassierer Hans Zischke Maasweg 32, 47807 Krefeld Tel. 938460 E-Mail hans.zischke@tvtraar.de

Kontoverbindung des TV Traar 1910 e.V.: Sparkasse Krefeld **IBAN:** DE3332050000049001720 **BIC:** SPKRDE33XXX