

# Turnverein 1861 Oberkirch e.V.



## Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Mobil	
E-Mail	
Eintrittsdatum	

Abteilung: \_\_\_\_\_

Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Folgende Personen aus meiner Familie sind bereits Mitglied im Turnverein 1861 Oberkirch e.V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

### Beitragsstruktur:

EDV-NR.	Beitragsgruppe	Jahresbeitrag	monatlich
04	Erwachsene ab 18 Jahre	80,00 €	6,67 €
06	Ehegatten von Mitglied	45,00 €	3,75 €
03	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	65,00 €	5,42 €
05	ab dem 4. Familienmitglied	15,00 €	1,25€
	ab dem 5. Familienmitglied	kostenfrei	kostenfrei
07	Kleinkinder bis 3 Jahre	15,00 €	1,25€
09	passive Mitglieder	35,00 €	2,92 €

Der Erstbeitrag wird anteilig für das laufende Jahr berechnet und per SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht. Danach erfolgt die Abbuchung jährlich im 1.Quartal eines Jahres.

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Turnverein 1861 Oberkirch e.V.

Adresse des Zahlungsempfängers: Straßburger Straße 3, 77704 Oberkirch

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 50ZZZ0000095002

Mandatsreferenz: Ihre jeweilige TVO-Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Turnverein 1861 Oberkirch e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese vom Turnverein 1861 Oberkirch e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in / Erziehungsberechtigte/r

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des Turnverein 1861 Oberkirch e.V., nachzulesen unter [www.turnvereinoberkirch.de](http://www.turnvereinoberkirch.de).

Mir ist bekannt, dass die Kündigung dieser Mitgliedschaft mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum **31.12. eines Jahres schriftlich** erfolgen muss.

---

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in / Erziehungsberechtigte/r

**Datenschutz:** Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

**WICHTIG: Bei Kindern unter 18 Jahren benötigen wir hier die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten.**

---

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in // Erziehungsberechtigte/r

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Videos:** Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen vereinsbezogener Veranstaltungen Fotos und/oder Videos von mir angefertigt werden, insbesondere in der Tagespresse, auf der Homepage des TVO, in internen Vereinsmitteilungen und in Social Media. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

**WICHTIG: Bei Kindern unter 18 Jahren benötigen wir hier die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten.**

---

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in // Erziehungsberechtigte/r