Beitrittserklärung

TV Garstedt e.V.
Hauptstraße 19c
21441 Garstedt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennisverein Garstedt e.V.
(bitte deutlich schreiben oder am Rechner ausfüllen)

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse: PLZ / Ort:

Telefon: Mobil:

Ich möchte mit obiger Mobilnummer in den TVG WhatsApp-Ticker aufgenommen werden ☐ Ja ☐ Nein

E-Mail:

Meine Mitgliedschaft soll ab (Jahr) beginnen.

Ich möchte als ☐ aktives ☐ passives Mitglied aufgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die z. Zt. gültige Vereinssatzung, die Beitragsregelung und die satzungsgemäßen Arbeitsdienste sowie die Datenschutzverordnung an.

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung
(nur wenn Antragsteller/in nicht volljährig ist)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Garstedt e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001089125), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: Kreditinstitut:

Name Kontoinhaber/in **(nur wenn abweichend von Antragsteller/in)**

Ort/Datum Unterschrift **(Wiederholung ist erforderlich)**

Die unterschriebene Beitrittserklärung bitte per Post oder per E-Mail an pressewart@tv-garstedt.de senden.

Stand: 26.11.2024