



# TV Frisch-Auf Altenbochum

Eintritt ab: **Vereinsheim und Geschäftsstelle\*:**

Bonhoefferhaus Tel: 0234 / 9 36 98 20  
 Stauffenberghöhe 8 e Fax: 0234 / 9 36 98 21  
 44803 Bochum TV@FrischAufAltenbochum.de  
 www.FrischAufAltenbochum.de

**Vorsitzender:**

Manfred Nachtigall  
 Witzlebenstr. 4  
 44803 Bochum  
 Tel: 0234 / 35 64 00

**Kassenleiterin:**

Bärbel Traude  
 (erreichbar in der  
 Geschäftsstelle\*)

Nachname, Vorname: Tel: Straße + Nr.: Mobil: PLZ:  Ort:  Geb.-Datum: E-Mail: Abteilungs-Nr.:  Übungsleiter: Beruf: 

Je eine Ausfertigung der zurzeit gültigen Vereinssatzung und der Beitragsordnung  
 (gültig ab 01.01.2017) habe ich erhalten und erkenne sie an.

**Datum und 1. Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)Erteilung einer Einzugsermächtigung mit **SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende ZahlungenDie **Gläubiger-Identifikationsnummer** des Vereins lautet: **DE41ZZZ00000101275**.Die **Mandatsreferenz ist identisch mit der Mitgliedsnummer**, die u.a. in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt wird.**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TV Frisch-Auf Altenbochum Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
 Kreditinstitut an, die vom TV Frisch-Auf Altenbochum 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.

IBAN: Bei Bank/Sparkasse: Kontoinhaber: **Datum und 2. Unterschrift**

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden. Weitere  
 Einzelheiten zur Datenschutzerklärung können Sie unter dem Link <http://www.frischaufaltenbochum.de/datenschutz> einsehen oder in der Geschäftsstelle erhalten.

**Datum und 3. Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bei Angabe meiner E-Mail-Adresse erhalte ich Vereinsmitteilungen per E-Mail. Ich bin damit einverstanden, dass mir Vereinsnachrichten –  
 insbesondere auch die Einladungen zu den Hauptversammlungen, Eintrittsbestätigungen und Kündigungsbestätigungen - auf diesem Wege  
 zugestellt werden. **Eine Änderung oder Löschung meiner E-Mail-Adresse werde ich dem Verein rechtzeitig mitteilen.** Bei Nichtmitteilung  
 einer Änderung gilt die an meine alte E-Mail-Adresse versandte Nachricht als an mich zugestellt.

**Datum und 4. Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)**Nur für Mitglieder der Taekwondo-Gruppen**

Ich nehme am Training in der oben genannten **Taekwondo-Gruppe** teil. Über die Beitragsregelung bin ich informiert.  
 Sollte ich nicht mehr am **Taekwondo** teilnehmen, werde ich dies der Geschäftsstelle des Vereins schriftlich mitteilen, um  
 den Vereinsbeitrag ab dem folgenden Jahr ändern zu lassen.

Nur Mitglieder der **Taekwondo-Gruppen** hier unterschreiben**Datum und 5. Unterschrift für Taekwondo**

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

\* Sie erreichen die Geschäftsstelle: Montags 09.00-11.00 Uhr mittwochs und donnerstags 10.00-12.00 Uhr  
 und zusätzlich mittwochs 18.00-20.00 Uhr