



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: Dienstags 10:00 - 12:00 Uhr, mittwochs 17:00 - 19:00 Uhr
 und donnerstags 16:00 - 18:00 Uhr